



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE NEGOCIOS
INTERNACIONALES**

La cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales
en la red de Essalud, Lima-2018.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Negocios Internacionales

AUTOR(ES):

Chávez Álvarez, Lucia Yolanda

Tello Campos, Alcides

ASESORA:

Dra. Fabiola Navarro Soto

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Marketing y Comercio Internacional

LIMA - PERU

2018 - II

PÁGINAS PRELIMINARES

PÁGINA DEL JURADO



ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Código : F07-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1


El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don Alcides Tello Campos cuyo título es: "La cadena de suministro y el mercado de medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima – 2018"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 17 (número)
Diecisiete (letras).

San Juan de Lurigancho 11 de diciembre del 2018.


Dr. Burgos Encarnación, Luis
PRESIDENTE


Mg. Teves Espinoza, Enrique Abel
SECRETARIO


Dra. Navarro Soto, Fabiola
VOCAL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) Lucia Yolanda Chávez Álvarez cuyo título es: "La cadena de suministro de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018"

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 7.....(número)
BUENO.....(letras)

San Juan de Lurigancho 11 de diciembre del 2018


.....
Dr. Burgos Encarnación, Luis
PRESIDENTE
.....
Mg. Teves Espinoza, Enrique Abel
SECRETARIO
.....
Dra. Navarro Soto, Fabiola
VOCAL

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Dedicatoria

A Dios, por asentar concluir esta etapa de nuestra formación profesional, a nuestros padres, que fueron y serán el motor de todas nuestras acciones, siempre apoyándonos y motivándonos a seguir cumpliendo nuestros objetivos. Gracias por formar parte de esta hermosa experiencia, y ser nuestro soporte en todo momento.

.

Agradecimiento

A nuestra asesora Dra. Fabiola Navarro Soto, quien estuvo orientándonos con sus conocimientos y por presidirnos hacia una pesquisa rigurosa.

A nuestro señor que siempre nos guía, y nos brinda la sabiduría para encaminarnos en lo correcto. A nuestros padres por implantarnos los valores necesarios que nos lleven al éxito.

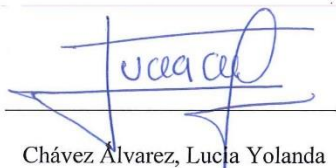
Declaración de autenticidad

Nosotros, Lucia Yolanda Chávez Álvarez con DNI N° 72297062 y Alcides Tello Campos con DNI N° 47025170, en afecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Empresariales, Escuela de Negocios Internacionales, declaramos bajo juramento que toda la documentación que acompañamos es verás y autentica.

De la misma manera, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

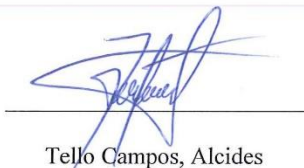
En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión de los documentos como de información aportada por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 15 de noviembre del 2018



Chávez Álvarez, Lucia Yolanda

DNI N° 72297062



Tello Campos, Alcides

DNI N° 47025170

Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presentamos ante ustedes la Tesis titulada “**La cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima-2018**”, con la finalidad de obtener el Título Profesional de Licenciado en Negocios Internacionales.

El presente trabajo ha sido desarrollado en base al conocimiento adquirido en el tiempo de formación académica, espero que ésta investigación sea evaluada rigurosamente y merezca su aprobación correspondiente.

Lucia Yolanda Chávez Álvarez y

Alcides Tello Campos.

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES.....	ii
PÁGINA DEL JURADO	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Declaración de autenticidad.....	vii
Presentación.....	viii
ÍNDICE.....	ix
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
1.1. Realidad Problemática	15
1.2. Trabajos previos	20
1.2.1 Antecedentes nacionales.....	20
1.2.2 Antecedentes internacionales	23
1.3. Teorías relacionadas al tema:	25
1.3.1. Variable 1: Cadena de suministro.....	26
1.3.2. Variable 2: Mercado	32
1.4. Formulación del problema.....	42
1.4.1 Problema general:	42
1.4.2 Problemas específicos.....	42
1.5. Justificación del estudio	42
1.5.1 Justificación Teórica.....	42
1.5.2. Justificación Práctica	42
1.5.3. Justificación Metodológica.....	43
1.5.4. Justificación Social	43
1.6. Hipótesis:	43
1.6.1 Hipótesis general:	43
1.6.2. Hipótesis específicas.....	44
1.7. Objetivos.....	45
1.7.1 objetivo general:	45
1.7.2. Objetivos específicos.....	45
II. MÉTODO	45

2.1. Tipo de investigación	46
2.2. Nivel de investigación	46
2.3. Diseño de investigación.....	46
2.4. Variables, operacionalización.....	47
2.5. Población y Muestra	49
2.5.1.Población	49
2.5.2. Muestra	48
2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	49
2.6.1. Técnicas:	50
2.6.2. Instrumento:.....	50
2.7. Método de análisis de datos.....	57
2.8. Aspectos éticos	58
III. RESULTADOS	59
3.1. Contraste de hipótesis.....	59
3.2. Estadística descriptiva	62
IV. DISCUSIÓN	64
V. CONCLUSIONES	69
VI. RECOMENDACIONES	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	73
ANEXOS	77
Anexo 1 - Instrumentos	78
Anexo 2 - Validación de expertos de instrumentos	82
Anexo 3 - Matriz de consistencia	85
Anexo 4 - Turnitin	96
Anexo 5 – Evidencias	98

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Países con mayores habitantes del VIH por continente.....	76
Tabla 2 Habitantes infectados con VIH en Sudamérica.....	77
Tabla 3 Antirretrovirales con patentes en el Perú.....	78
Tabla 4 Comparación de precios de nacionalización vs precios de venta al sector público.....	79
Tabla 5 Antirretrovirales de Única fuente en el Perú.....	80
Tabla 6 Países dependientes de fondos externos pero sin información	81
Tabla 7 Países dependientes de fondos externos.....	82
Tabla 8 Entidades que tienen como principal proveedora ESSALUD.....	83
Tabla 9 Convenio o Contrato suscrito por Essalud con la entidad pública o entidad privada.....	84
Gráfico 1. Países con mayores habitantes del VIH por continente.....	76
Gráfico 2. Distribución de nuevas infecciones por el VIH en América Latina y el Caribe.....	78
Gráfico 3. Habitantes infectados con VIH en Sudamérica.....	79
Gráfico 4. Precios entre países.....	80
Gráfico 5. Diferencia de precios del Atazanavir	81
Gráfico 6. La financiación y sostenibilidad de la prevención de VIH por países.	82
Gráfico 7. Clases sociales.....	84

RESUMEN

La presente investigación es de nivel correlacional, de diseño no experimental de corte transversal y de enfoque cuantitativo, donde el objetivo fue determinar la relación entre la cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018 se utilizó el muestreo aleatorio simple para determinar el tamaño de la muestra, la cual fue de 202 pacientes que padecían de VIH y/o familiares. Para la recopilación de los datos se utilizó la técnica de la encuesta, y se aplicó dos cuestionarios; el primer cuestionario conformado por 40 ítems, para la variable cadena de suministro; el segundo cuestionario conformado por 18 ítems, para la variable mercado. La validez de instrumento se obtuvo mediante juicio de expertos y la confiabilidad con el coeficiente Alfa de Cronbach. Posteriormente se procesó la información recopilada en el software SPSS, en la cual se utilizó la estadística descriptiva, permitiendo obtener tablas de frecuencia, gráficos y tablas cruzadas según lo planteado en los objetivos de la investigación. En los resultados de la investigación se obtuvo un coeficiente de correlación Rho de Spearman = 0.450, con un Sig. (bilateral) 0.000, lo que permite concluir que la cadena de suministro y el mercado tienen una relación positiva moderada.

Palabras clave: Cadena de suministro, mercado, medicamentos antirretrovirales.

ABSTRACT

The present research is of correlational level, of non-experimental cross-sectional design and quantitative approach, where the objective was to determine the relationship between the supply chain and the market of antiretroviral drugs in the Essalud network, Lima - 2018. The study population consisted of 425 patients with HIV and/or family members and simple random sampling was used to determine the sample size, which resulted in 202 patients with HIV and/or family members. In order to collect the data, the survey technique was used and two questionnaires were applied: the first questionnaire made up of 40 items for the supply chain variable; the second questionnaire made up of 18 items for the market variable. The validity of the instrument was obtained through expert judgement and reliability with Cronbach's Alpha coefficient. Subsequently, the information gathered was processed in the SPSS software, in which descriptive statistics were used, allowing frequency tables, graphs and cross tables to be obtained according to what was stated in the research objectives. In the results of the investigation a correlation coefficient Rho of Spearman = 0.450 was obtained, with a Sig. (bilateral) 0.000, which allows us to conclude that the supply chain and the market have a moderate positive relationship.

Key words: Supply chain, market, antiretroviral drugs.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Conforme pasa el tiempo, el mundo viene sufriendo cambios drásticos en todas las aristas que le sostienen y orientan a un mejor desarrollo y cuidado del mismo. El tema de salud no es ajeno a estas consecuencias, tanto favorables como adversas, así como a través de la ciencia se encuentra la cura para enfermedades, estas aparecen nuevamente con otros nombres. El virus de inmunodeficiencia humana (VIH), es una consecuencia más del incorrecto proceder del ser humano y cuidado de su cuerpo, es una enfermedad mundial que afecta a todas las clases sociales, la única diferencia se encuentra en la forma de combatirla.

Según los funcionarios de la CIA World Factbook 2018, éste mal sigue siendo consecuente como un peligro latente en la salud pública a nivel mundial. Las cifras del programa conjunto de las naciones unidas sobre el VIH/SIDA (Onusida), nos muestran que existen 36,7 millones de habitantes con esta enfermedad en todo el mundo durante el año 2017, y en el mismo año aparecieron 1,8 millones de nuevas infecciones por el VIH, wn consecuencia, 1 millón de personas dejaron de existir en el mundo por causas relacionadas con éste virus, cifras que viene preocupando a la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En el continente de África se encuentran la mayor cantidad de habitantes con el VIH donde el país más afectado es Sudáfrica con 71 millones de habitantes que padecen de esta enfermedad, seguido de Europa donde el país más afectado es Francia con 180 millones de habitantes que cuentan con el diagnostico cero positivo, asimismo el continente de Asia es el que ocupa el último puesto de habitantes con VIH, sin embargo el país con mayor cantidad de personas con este virus es Bangladés con 12 millones de personas, tal como se observa en las siguientes tablas. (Ver anexo y tabla 1).

Según el departamento de salud y servicios humanos de Estados Unidos y Onusida, en todo el mundo las muertes de pacientes con VIH se han reducido la mitad desde el año 2005, esto se debe a que más personas pudieron obtener medicamentos y lograron salvar sus vidas. En el 2017 19.5 millones, un 53% de los 37 millones de personas con VIH tuvieron acceso al tratamiento. Según el informe de ONUSIDA 2017 se alcanzará la meta de poder facilitar los medicamentos a 30 millones de pacientes con VIH en el año 2020.

Según Michel Sidibe, director ejecutivo de Onusida se alcanzará el objetivo de duplicar la cifra a 30 millones para que se pueda cumplir la meta del 2020, asimismo el mayor avance se logró en las zona del este y sur de África, las más afectadas por el SIDA y

donde se concentra la mayor parte de individuos infectados con el virus, en relación al mundo, sin embargo la ayuda internacional no es suficiente, según ONUSIDA las únicas regiones del mundo donde las muertes se siguen incrementando fueron las del este de Europa y Asia Central, los cuales aumentaron en un 38% y las nuevas enfermedades del VIH se incrementaron en un 38% , de 120 mil a 190 mil en el 2016.

América Latina y el Caribe (ALC), se responsabilizó en batallar y poner límite a la epidemia del VIH y SIDA hacia el año 2030, ésta determinación es vinculada con la declaración política sobre el VIH y el SIDA, que fue dispuesta por la Asamblea General de las Naciones Unidas en el mes de junio del 2016, por consiguiente, se han establecido metas a corto y mediano plazo en ALC para los próximos años 2020 y el 2030.

En la actualidad la cantidad de los renovados casos de VIH en América Latina y el Caribe, resulta ser la misma que se presentó en el año 2010, sumando 120 000 nuevos casos de infecciones cada año, durante este tiempo se pronostica que hubo un acrecentamiento de nuevos casos de infección, especialmente en hombres adultos, como también los jóvenes que se encuentran entre los 15 a 24 años de edad, continúan delegando un tercio del número total de personas con nuevas infecciones de VIH en el año 2016.

En ALC se promueve la prevención para reducir el número de nuevas infecciones, esto conlleva un trabajo responsable en varios ámbitos para la persona y también llegar a superar barreras en el acceso a los servicios por parte del estado y la prevención

En los últimos años los varones de 15 años de edad representan el 70% de las recientes infecciones que vienen apareciendo en América Latina y el 51% en el Caribe respectivamente, las féminas muestran un porcentaje livianamente mayor que los varones, caso contrario pasa con los hombres en ALC que llegan a representar dos tercios de las nuevas infecciones. Los nuevos casos de VIH en América Latina y el Caribe, es alarmante en cierto rango de edad, gran parte de las personas se llegan infectar durante el primer tercio de años vividos. (Ver anexo, gráfico 2)

A continuación, daremos a conocer el número de habitantes con VIH en Sudamérica, así como también visualizaremos en que ranking de países está el Perú con personas infectadas por esta enfermedad.

El cuadro específico que el Perú a nivel de Sudamérica está en el cuarto puesto de mayor cantidad de personas que cuentan con el VIH 70 mil personas infectadas. Por otro lado,

Colombia y Venezuela son los principales países con 120 millones de personas que cuentan con esta enfermedad. (Ver anexo tabla 2 y gráfico 3).

Según los datos de la OMS, las metas a nivel mundial sobre prevención de las infecciones por el VIH, incluyen direccionar el 25% del presupuesto que maneja ésta entidad a dicho objetivo y de éste modo, al menos el 30% de los servicios estén al mando de la comunidad para el 2030.

De acuerdo al Onusida, la inversión en respuesta al VIH en países de ALC, (según la información obtenida a través de 33 países integrantes del acuerdo), durante el 2013 se destinó 3000 millones de dólares americanos. El costo en ésta enfermedad, 88% se subvencionó con recursos nacionales y 12%, provenía de fuentes externas. Del mismo modo, 23% (690 millones de dólares) de la inversión destinada a la prevención al VIH se concentró a la inmunización ese mismo año. Ya en el 2014, según la información de los países que integran la ALC, detallaron gasto preventivo encaminado a grupos de población con mayor urgencia, 7% del dinero para la prevención se dirigió a programas destinados a éstos grupos que fueron cerca de USD 44 millones de un total de 639 millones en prevención. Por otro lado, 82% (27/33) se sostienen de fondos internacionales para la reducción de estas cifras de personas infectadas y solamente 6 países se financian al 100% recursos propios.

La importancia de la industria farmacéutica en el Perú, es una de las industrias más complicadas y controversial, esto se debe a los elevados precios de los productos que circulan en ella, en consecuencia, esto genera un embate directo en la población consumista.

Según Calderón (2017) Análisis de la industria farmacéutica peruana. Hoy en día la industria farmacéutica es un factor primordial en el sector de la medicina en un país, donde están constituidas en instituciones u organizaciones públicas o privadas enfocadas al desarrollo, hallazgo, progreso de medicamentos para la salud.

Hoy la salud es el séptimo problema más importante para los peruanos, según el MINSA en el Perú prevalece la enfermedad del VIH en un 0,4%, es decir, aproximadamente 70 mil adultos padecen de dicha enfermedad, en el 2017 se reportaron 35 mil casos de sida y un total de 61,143 infecciones con VIH, lo cual genera una demanda notable de medicamentos y tratamientos para atender dichos casos. El Perú es el mayor demandante de estos medicinas, por ello para un mejor acceso a medicamentos, el gobierno concedió

beneficios tributarios, no obstante, el gobierno hoy en día amplió la exoneración del IGV (6%) y aranceles a medicamentos para padecimientos como el cáncer y el VIH, donde existe una lista de exoneración de un total de 124 medicamentos contra el cáncer y 31 medicamentos contra el VIH, detallando un total de 155 productos con ese beneficio, la ampliación de exoneración de dichos medicamentos era un pedido actual de los gremios, para estabilizar los precios y para el desarrollo de nuevos productos.

En la lista de los antirretrovirales dictados por el MINSA que tienen el beneficio de exoneraciones del pago de aranceles y el IGV, algunas de ellas cuentan con la patente, es decir son aquellos medicamentos que no pueden ser producidos en versiones genéricas. Ver Anexo (Ver en anexo, tabla 3)

Sin embargo, a pesar de las brechas expuestas anteriormente, el precio de esos medicamentos en el Perú es alarmante, ya que, a pesar de sus exoneraciones de impuestos, el país compra medicamentos con sobre costo como Reyataz (atazanavir), antirretrovirales para tratar el VIH eso hace que el precio aumente. Así mismo existe un monopolio por la exclusividad de la patente que adquirió la empresa Bristol-Myers Squibb hasta el 2019, la cual no permite importar estos medicamentos de otros países, según señaló el congresista Jaime Delgado al diario la Republica en el 2018.

Según Javier Llamaza (coordinador de acción internacional para la salud), el medicamento atazanavir siendo el principal medicamento antirretroviral cuesta 20 veces más, esta tiene una patente hasta el año 2019 y paga un sobregasto de 27 millones de soles, El MINSA, ha negociado con la farmacéutica y logró una reducción del 35% ósea ya no se pagará 29 soles sino 18 soles que viene a ser 14 veces más en comparación con Brasil donde el atazanavir cuesta 1.40.

En Bolivia, Colombia y Brasil no aceptaron la patente de los medicamentos antirretrovirales es por ello que son los más baratos porque trabajan con un genérico ya que ellos no tienen compromisos internacionales como Perú que tiene un acuerdo con la Comunidad Andina de las Naciones donde acepta el marco legal y paga lo que tiene que pagar.

Este hecho ha generado que el 40% de personas diagnosticadas con el VIH abandonan el tratamiento, ya que no pueden financiarlos y son los más afectados para tratar

dichas enfermedades. A continuación, se detallará un cuadro de comparación de precios entre países que adquieren el antirretroviral (Ver anexo gráfico 4), así como también un cuadro estadístico de comparación de precios de nacionalización (P.N) vs precios de venta al sector público (P.V.S.P). (Ver anexo, Tabla 4)

Se puede analizar en el cuadro que en Perú el precio del antirretroviral Atazanavir de 300 mg es más elevado que en países como Brasil, Colombia, México y Argentina. En el Perú también se puede encontrar antirretrovirales de única fuente, sin patente, es decir por ser únicos en el mercado compete y acata a otras causas, en los dos casos deja de existir una buena competencia y los precios se elevarían se inflarían a un nivel muy alto. (Ver Anexo tabla 5)

El precio que le es determinado a pagar al consumidor y el precio que en efecto obtiene el productor, existe un margen de comercialización, donde se puede ver el caso de Atazanavir 300mg cáp. Que tiene un P.U.N de S/.1, 94 y un P.U.V.S.P de S/.30, 19.

En el Perú el VIH afecta tanto a ricos como pobres, sin embargo, atender y llevar un tratamiento tan costoso es complicado, como ya se mencionó anteriormente el precio es muy elevado, por ello este proyecto está enfocado en informar a la población sobre esta situación tan alarmante.

La importancia de relacionar la cadena de suministro y mercado es para informar a las personas que padecen del VIH cual es la gestión de los medicamentos antirretrovirales, el abastecimiento de ellos, cuantas personas y que porcentaje abandonan el tratamiento por falta de ello, así mismo se dará a conocer a cuanto nos venden las medicinas y por qué la tanta diferencia de precios que existe en nuestro país a comparación de los demás que cuentan con precios más bajos, como también cual es el laboratorio que cuenta con la patente y cuáles son los laboratorios que producen o venden los antirretrovirales.

1.2.Trabajos previos

1.2.1 Antecedentes nacionales

Vega (2017) en su tesis *“Análisis situacional de la gestión de la cadena de suministro en el sector salud público en el Perú”*, dispone como propósito conocer cómo se desarrolla el sistema de administración y cómo ha avanzado institucionalmente el sector Salud en la época, que se debe realizar para el desarrollo de éste y que fundamentos pueden ser analizados para una adecuada mejora de la cadena de suministro, este estudio es de tipo cualitativa, utilizando la técnica de la observación y por consiguiente obteniendo datos descriptivos. En síntesis, todavía es necesario una mayor inversión, la inversión en las instituciones de salud están centralizadas principalmente en la capital.

Apaza y Ortega (2014) en su tesis *“Factores de tratamiento, entorno y bioequivalencia al tratamiento antirretroviral de gran actividad en personas con VIH/SIDA, Hospital Goyeneche Arequipa – 2014”*, consideró como finalidad distinguir las causas del medio: calidad de vida, funcionamiento familiar y apoyo social en la población de estudio, éste estudio es descriptivo, de corte trasversal y diseño correlacional, tiene como conclusión en cuanto a la variable calidad de vida el mayor porcentaje que presentó, detalla que cuenta con alta calidad de vida obteniendo un porcentaje del 88.8%, sobre el funcionamiento familiar, en la cual la mayoría presentó buen funcionamiento con 44.8%.

Paz (2017) en su tesis *“Efectividad del tratamiento con antirretrovirales en la transmisión vertical del VIH en embarazadas que asistieron al Hospital Martin Icaza en el año 2014”*, precisó como objetivo detallar la eficiencia del tratamiento antirretroviral en la transmisión vertical en gestantes que asistió al nosocomio Martin Icaza en el año 2014, el estudio viene a ser cuantitativo, para poder llegar a la eficacia, seguridad al TARGA por las gestantes, asimismo es observacional, de corte trasversal, retro prospectivo desde enero a diciembre 2014. En síntesis, la eficacia de tratamiento antirretroviral en la transferencia vertical en embarazadas que acudió al Hospital Martin Icaza es del 100 %, no se encontró transmisión vertical en los R.N. hasta los 18 meses.

Alarcón (2016) en su tesis *“Percepciones de los usuarios del servicio de ITS/VIH-SIDA del Hospital regional docente las mercedes sobre la calidad de atención relacionadas con tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA) en el 2010”*, abarcó como objetivo jerarquizar los niveles de satisfacción del servicio de ITS/VIH-SIDA del Hospital Regional Docente las Mercedes sobre la calidad de atención relacionadas con el TARGA. La investigación es descriptivo cuantitativo, el método de corte trasversal. En síntesis, el

nivel de conformidad del usuario que recibe el servicio brindado en el nosocomio sobre la calidad de atención relacionadas con TARGA, se tiene que de un total de 107 (100%) usuarios, el 18.6% tienen un nivel de satisfacción elevado, 63.6% medio, y el 17.8% bajo.

Abanto (2015) en su informe “Eficiencia y eficacia del programa de abastecimiento de medicamentos del ministerio de salud en el centro de salud materno infantil “Vista Alegre” del distrito Víctor Larco de la provincia de Trujillo, año 2010”, planteó como motivo poder señalar la eficacia del programa de abastecimiento de medicamentos del Ministerio de Salud en el Centro de Salud Materno Infantil “Vista Alegre” del Distrito Víctor Larco de Trujillo, año 2010. El trabajo de investigación midió la frecuencia de la utilización de estos indicadores: la variación de inventario, valor de los insumos adquiridos por medio de concurso de licitación y un grupo de 20 de medicamentos trazadores no vencidos accesibles. Los estudios evidenciaron que la variación de inventario fue de 0.74%, entre los registros de existencia y los conteos, 3.32% de tiempo de desabastecimiento, asimismo en cuanto al cálculo del porcentaje con base al valor de las medicinas adquiridos por medio de concursos de licitación, se generó el 100 %, en conclusión se sugirió poder dar una implementación a un programa de mejoramiento de la calidad con el fin de fortalecer y mantener con resultados las actividades administrativas como los procesos técnicos y normas generales que puedan comprender y satisfacer al sistema de abastecimiento.

Arsiacaca, Candela, Figueroa (2014) en su tesis titulada “*Propuesta de mejora en el proceso de Abastecimiento de medicamentos en una clínica privada de salud*”, tuvo como objetivo contar con conocimientos en el tema de compra y venta de los medicamentos farmacéuticos, cual es la situación económica global y saber en qué parte las clínicas privadas se abastecen con los productos, este tipo de estudio correlacional es aquel que tiene como fin poder determinar el grado de relación que existe entre dos o más variables, por otro lado mide las variables mediante pruebas de hipótesis correlacionales junto con las técnicas estadísticas que estima dicha correlación, en conclusión los costos de obtener y poseer los informes de la Clínica de San Isidro pueden reducirse notoriamente en este caso fue de un 25%, donde se aplicó mejores métodos de planificación de compras y abastecimiento.

Salazar (2014) en su informe “La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: Nuevos modelos de Gestión”, precisó como objetivo conocer de qué

manera el abastecimiento público de medicamentos puede lograr ser eficiente y eficaz logrando un rol superlativo en la buena calidad de servicios de la salud que se brindan en nuestro país, así mismo también informa sobre la situación actual del abastecimiento de los medicamentos y cuáles son los problemas y oportunidades, cuyo objetivo de investigación que propone es poder dar una implementación en la gestión de inventarios y obtener innovadoras estrategias para la distribución de medicamentos en los establecimientos públicos que brindan servicios de la salud, en conclusión la gestión de abastecimiento de medicamentos es muy importante ya que de acuerdo a las estrategias que se brindan se podrá llegar a un buen control de distribución de dichas medicinas otorgando un bienestar a los pacientes que necesitan de ello.

Los Funcionarios de la Defensoría del Pueblo del Perú (2012), detectaron medicinas vencidas y desabastecimiento en establecimientos de salud de Huancavelica, ellos descubrieron que 45 medicamentos antirretrovirales fueron entregados vencidos a los pacientes que padecen la enfermedad del VIH, la jefa de la Oficina Defensoría del Callao, Delcy Heredia Silva informo que 30 unidades fueron vencidas desde el 1 de enero del 2013 y además también hubieron en el mes de febrero del 2013, en conclusión el abastecimiento de los antirretrovirales en el hospital de Huancavelica no se desarrolla adecuadamente, es por ello que se va a iniciar un buen proceso administrativo disciplinado ya que este tipo de problemas o negligencias no puede pasar en nuestro país debido a que afecta la eficiencia del tratamiento para los pacientes que padecen la enfermedad del VIH, asimismo dando una mala reputación a los centros de salud públicos del Perú que no tiene un buen control y gestión de abastecimiento de sus medicinas.

Los Funcionarios del Consejo Nacional de Salud (2015) en su informe “Diagnóstico del proceso e identificar los principales nudos críticos en el proceso de abastecimiento oportuno de medicamentos”, donde se informó que el suministro de medicamentos y otros insumos para el cuidado y tratamiento de la vida y la salud, muestran una gran preocupación en la forma que se vienen presentando cada uno de sus pasos. Para el planteamiento de posibles soluciones, intervinieron instituciones reguladoras como Digemid, Dares y Igss, posteriormente se pudo regular de la mejor manera los procesos como la distribución y comercialización de los estos productos farmacéuticos. (p. 4).

1.2.2 Antecedentes internacionales

Santos, Bruning, Macedo & Siani, (2014) en su artículo “Producción de medicamentos antirretrovirales en países de medios y bajos ingresos” dio a conocer diferentes problemas relacionados con la producción de medicamentos para combatir el VIH en países con ingresos bajos y los requisitos políticos, legales y técnicos pertinentes a respaldar dicha producción. (p.49-55).

Tsyuki, Surrat, Minzi, Grady & Karts (2014) en su artículo “La demanda de medicamentos antirretrovirales en el mercado ilícito: implicaciones para el manejo de la enfermedad del VIH en poblaciones vulnerables” señalo como fin identificar las motivaciones para comprar ARV ilícitos y explicar el funcionamiento del mercado. Se realizaron entrevistas semi estructuradas (n = 44) con personas involucradas con sustancias que viven con VIH y que tienen un historial de compra de ARV en la calle. La teoría fundamentada fue utilizada para codificar y analizar entrevistas. (p.857-868).

Marshall (2018) en su artículo “La escasez de suministro de antirretrovirales puede tener consecuencias devastadoras para los pacientes” donde brindan información acerca de la escasez de medicamentos ya que es un fenómeno en todo el mundo que perjudica a los países desarrollados y en a los que se encuentran en crecimiento” (p.15-05)

Gabriel & Tafesse (2017) en su artículo “Gestión de la cadena de suministro de medicamentos antirretrovirales en el sector público” tuvo como fin poder evaluar la administración de la cadena de suministro (SCM) de medicamentos en centros de salud pública seleccionados en Dire Dawa City Administración, Región de Harari y Zona de Jigjiga en la Región Somalí, Este Etiopía, sin embargo Los pacientes no reciben la dosis correcta en el momento adecuado, pero los centros de salud a veces no recibían todas las cantidades de antirretrovirales que han ordenado. El régimen de Zidovudina que contenía ARVs fue el régimen más comúnmente prescrito. (p. 4-9).

Gonzales (2015) en su tesis “*Análisis de los costos de atención del paciente pediátrico con diagnóstico de VIH/SIDA*” precisó como objetivo señalar conductas de costos de atención y tratamientos de pacientes menores de 15 años con diagnóstico de VIH/SIDA, esta tesis es descriptiva de diseño transversal, cualitativo, no experimental, y tiene como conclusión que

el rango de edad promedio que predomina en los pacientes, oscila entre los 5 a 9 años el cual representa el 36% de la muestra.

Murillo & Garnica (2015) en su tesis “*Propuesta para la determinación del precio regulado para los antirretrovirales (atrima, complera, celsentri® y stribild®) en el mercado colombiano*”, tuvo como objetivo proponer el precio regulado para los antirretrovirales (Atripla®, Complera®, Selsentry®, Stribild®) en el mercado colombiano, esta investigación utiliza la metodología descrita en el manual de procedimientos regulación de precio de medicamentos del Ministerio de Salud y la Protección Social, se llega a la conclusión se realizó la propuesta de regulación del precio de los medicamentos Complera® y Stribild® tabletas, de acuerdo a lo indicado en la metodología establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social, la circular 003 del 2013 y el manual de procedimientos regulación de precios de medicamentos.

Mokheseng, Mamolise, Horn, Gideon & Klopper (2017) en su artículo Soluciones de la cadena de suministro para mejorar la repartición de medicamentos antirretrovirales (ARV) a las clínicas de las zonas rurales: Un estudio de caso del distrito de QwaQwa, precisó como objetivo en describir problemas de la cadena de suministro experiencia con las prácticas de distribución de ARV en el Hospital Manapo y recomendar formas en las que la distribución de los ARVs puede hacerse de manera más efectiva y eficiente en el hospital. (p.94)

Douglas Edgil Srivastava, Crowley & Firth Lee (2017) en su artículo “El papel fundamental de las cadenas de suministro en la prevención de la resistencia del virus de inmunodeficiencia humana frente a los medicamentos, en entornos de ingresos bajos y medios” este artículo describió las complejidades de las cadenas de suministro globales relevantes para los LMIC y presenta datos tempranos sobre desabastecimientos y sustituciones de drogas en varios países respaldados por el Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del SIDA. Será necesario fortalecer los sistemas de la cadena de suministro para minimizar las interrupciones a medida que se introduzcan nuevos regímenes de terapia antirretroviral y para facilitar la adopción de nuevas tecnologías de laboratorio. (p.8).

Ripin, Jamieson, Meyers, Warty, Dain, & Khamsi (2014) en su artículo “Adquisición de antirretrovirales y gestión de la cadena de suministro” Este artículo cubrió los pasos

necesarios para solicitar y distribuir ARV, incluidos diferentes modelos de entrega, partes interesadas clave involucradas, consideraciones estratégicas que varían según el contexto y las políticas que los afectan. (p.79-80).

Pascual (2014) en su artículo “Derechos de propiedad intelectual, competencia en el mercado y acceso a antirretrovirales asequibles”, informó que la cantidad de pacientes que reciben tratamiento antirretroviral ha aumentado de alrededor de medio millón en 2003 a casi 10 millones en sólo 10 años, y seguirá aumentando en los próximos años, por el motivo que el derecho a recibir el tratamiento se ha normando a nivel mundial, de acuerdo con las últimas directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Asimismo, la demanda de los antirretrovirales está cambiando debido a la cantidad masiva de medicamentos genéricos. (p. 56-57).

1.3. Teorías relacionadas al tema:

1.3.1. Variable 1: Cadena de suministro

Es la parte que se hace responsable de proyectar o coordinar de manera directa o indirecta en la elaboración o repartición de un componente para su respectiva venta incluyendo las tareas que se debe de cumplir para transformar y obtener distintas piezas, para luego comercializarlo. “La cadena de suministro las formas un conjunto de empresas como, por ejemplo: el supermercado, el fabricante, el distribuidor, el transportista entre otros, vinculadas entre sí, y que interactúan en la producción, almacenamiento, distribución y comercialización de un producto, la llegada al cliente final y sus componentes” (López, 2014, p. 14).

En estos últimos años, las empresas toman como prioridad acudir a la cadena de suministro para disminuir costos e incrementar el bienestar en los clientes, mediante el manejo responsable de los activos para generar nuevos ingresos, la cual les permita obtener una ventaja competitiva.

Según Chávez y Torres (2012) en su libro Supply Chain Management, explicaron el significado de la cadena de suministro de la siguiente manera:

La cadena de suministro contiene el proceso de abastecimiento, fabricación, distribución y funciona de una manera integrada con ventas, marketing y desarrollo de nuevos productos, la cual permite una gestión efectiva para evitar que el proceso en cada etapa tenga problemas o bascosidades, finalmente la

cadena de suministro integra a la oferta y la demanda tanto dentro y fuera de la empresa para constituir acciones concretas en la cadena de productividad para luego transformarlo en un modelo de negocio coherente y de alta utilidad. (p. 33).

La cadena de suministro consiste en que se realice los correctos pasos de elaboración y distribución de un producto para su posterior venta, planificando y coordinando todas las tareas que se tienen que cumplir.

Antes de la adquisición de un producto está el suministro del mismo hasta que posteriormente llega al lugar de distribución.

Según Solórzano (2018) con respecto a la cadena de suministro afirma que “es el conjunto de procesos necesarios para satisfacer la demanda desde el suministro de materias primas, productos semiterminados y terminados, de igual forma desde su origen hasta su destino en centros de transformación y/o distribución” (p. 7).

Los conjuntos de actividades por donde pasa un producto hasta las manos del cliente final, son severamente supervisados por el área de servicio de calidad de la empresa.

La cadena de suministro de los medicamentos antirretrovirales se encarga de que el producto llegue con satisfacción al cliente final que vienen a ser los pacientes con VIH otorgándoles una medicina en perfecto estado y a su debido tiempo, así como también ver la compra y el proveedor que nos facilitara el antirretroviral.

Dimensión 1: Abastecimiento

Para López (2014) El abastecimiento “incluye la realización de pedidos, el transporte y el almacenaje de las materias primas y otros para el inicio del proceso de transformación del mismo. La misión fundamental del abastecimiento es que la empresa fabricante pueda preparar sus productos de forma continua, sabiendo el riesgo que supone una parada de las máquinas, conseguir los suministros en las mejores condiciones, evitando en la medida un exceso de stock” (p. 14).

Dentro del abastecimiento el tiempo cumple un rol fundamental para un adecuado manejo de los insumos o productos, dado que el área de producción y sus continuas dependen de estos, una parada en estas áreas significaría dinero perdido.

Asimismo el abastecimiento es un conjunto de actividades que identifica los bienes y servicios que una organización requiere para su procedimiento adecuado. “Abastecimiento significa procurar racional y técnicamente todo el recurso material que se requieren para un

mejor cumplimiento de las actividades y el logro de las metas propuestas, sea cual sea su magnitud de importancia, costo, lugar y tiempo” (Mendoza, 1977, p.2).

De igual forma las actividades de aprovisionamiento que se desarrollan en la Cadena de suministro suelen modificar los recursos naturales con los sistemas más sofisticados. En ello encontramos como ejes importantes al inventario, que ayuda a una correcta relación de bienes de una determinada empresa, así mismo la clasificación es una de las principales medidas de control interno para la realización de inventarios además de mantener el mínimo de capital invertido en stock y la estandarización permite obtener una ventaja competitiva por el orden y el control que requiere el negocio.

Hoy en día el abastecimiento de los medicamentos antirretrovirales es pésima, según el MINSA 2018 los centros de salud tienen deficiencias en el stock de los antirretrovirales donde no cuentan con tenofovir y lamivudina, esto hace de que el abastecimiento no sea el esperado por la persona que tiene esta enfermedad perjudicándolos en su vida cotidiana y calidad de salud, A continuación se le mostrara una queja que uno de los pacientes de un centro de salud presenta mediante el incorrecto abastecimiento que ocurre de los medicamentos antirretrovirales (ver anexo captura)

- **Inventarios**

Conforme a Espinoza (2016) asegura que “El control de inventarios es una herramienta fundamental en la administración actual, esto se debe a que permite a las organizaciones saber las cuantías existentes de productos disponibles para la venta, en un lugar y tiempo determinado, así como las condiciones de almacenamiento aplicables en las industrias” (s.p)

Esto quiere decir que las compañías deben llevar una correcta administración a nivel de todas las áreas, de este modo tener un mejor control en sus inventarios y por consecuente saber con exactitud qué productos y cantidades se tiene a disposición para la venta en un tiempo determinado.

Para que los pacientes puedan obtener una mejor adquisición de los medicamentos antirretrovirales, la red de Essalud debe manejar una buena gestión de stock de los inventarios, sin embargo no lo realiza según el Diario Gestión 2018, en la cual reporta que Essalud no cuenta con Ritonavir una de las medicinas principales para el VIH, esto fue a causa de que su proveedor Pharmaris Perú SAC incumplió con la primera entrega de este medicamento, Essalud solicitó a la dirección general de medicamentos, insumos y drogas (Digemid) la autorización excepcional para poder importar el Ritonavir y lograr que los

pacientes puedan obtener el tratamiento sin ningún inconveniente sin embargo la solicitud fue rechazada.

- **Clasificación**

La clasificación es una de las principales medidas de control interno para la realización de inventarios además de mantener el mínimo de capital invertido en stock. “Las clasificaciones claras de productos son de importancia para sugerir la estrategia de la logística, y en muchos casos para comprender por qué los productos se suministran y se distribuyen de la manera en la que se hace. Una clasificación tradicional consiste en dividir los bienes y servicios en productos para el consumidor y productos industriales” (Ballou, 2004, p.63).

En éstos tiempos lamentablemente no todas las compañías toman en cuenta aquellos lineamientos en el desarrollo de su logística, a principio puede parecerse no tan importante, pero conforme la compañía trabaje con diferentes ítems, esto puede mostrarse de gran complejidad para la organización.

Actualmente las medicinas antirretrovirales son clasificadas por 5 tipos de familias, estas son:

1. Inhibidores de la transcriptasa reserva nucleosoidos (ITRN)
2. Inhibidores de la transcriptasa reversa no nucleósido (ITRNN)
3. Inhibidores de la fusión (IF)
4. Inhibidores de la proteasa (IP)
5. Inhibidores de la integrasa (II)

- **Estandarización**

De acuerdo a Bollou (2004) nos informa que “la estandarización en producción se desarrolla por medio de partes intercambiables, productos modularizados y el etiquetado de los mismos bajo diferentes marcas. Esto controla en forma eficaz la variedad de partes, suministro y materiales que deben manejarse dentro del canal de suministro” (p. 53).

Los medicamentos antirretrovirales son estandarizados, esto quiere decir que existen diferentes marcas en la cual el laboratorio que los vende, otorga distintos tipos de marca y etiquetado.

Dimensión 2: Distribución

Uno de los últimos pasos de la cadena de suministro, y no la menos importante es la distribución, en la cual dependerá en qué condiciones llegue el producto al cliente final. “Cuando el producto ya fue elaborado y está disponible para su posterior venta, se debe proceder a su almacenaje temporal y a su transporte hasta las instalaciones del cliente” (López, 2014, p. 14).

Todo actor en la cadena de suministro cumple una función a cabalidad, sin categorizar dichos procesos, un mal manejo de uno de ellos y todo el proceso de transformación, distribución y venta del producto se va ver afectado en gran magnitud.

Una adecuada distribución te permite llegar con el producto hacia el consumidor en un perfecto estado. “La administración de pedidos, el apoyo informativo, los canales de distribución, las decisiones sobre distribución física y la ubicación de los almacenes y de la producción. [...] la optimización de un sistema de distribución resulte difícil y que al mismo tiempo entrañe una exigencia, ya que cada uno de sus componentes se verán afectados por la ventas, las inversiones y las expectativas del cliente respecto a la empresa[...]” (West, 1991, p. 21).

La distribución es un canal importante que facilita las vías o rutas a una empresa ya que ayuda a que el producto llegue en perfecto estado de acuerdo a la solicitud del consumidor final.

La distribución de los medicamentos antirretrovirales lo elaboran los intermediarios en este caso es la red de Essalud quienes son los encargados de comprar las medicinas a los laboratorios que vienen a ocupar el puesto de los proveedores y así pueda llegar en perfecto estado en su debido tiempo a los pacientes con VIH.

- **Intermediarios**

Para Grande (2005) afirma que “La función más cercana y asociada a los intermediarios es de acercamiento de los productos, tanto bienes como servicios, a los consumidores. Cuando pensamos en bienes la necesidad de intermediarios se antoja más obvia que cuando se trata de servicios” (p.252).

La red de Essalud es uno de los intermediarios más grandes del Perú que se encarga de la atención de salud de sus pobladores, así como también el encargado de facilitar las medicinas a los pacientes, la red de Essalud brinda tratamientos antirretrovirales a cerca de 6,803 sosegados con VIH, en la cual se muestra como la cuarta parte a nivel nacional, hasta

la actualidad, Rebagliati, Almenara y Sabogal, son las tres grandes redes que realizaron más de 38 mil tratamientos antirretrovirales.

- **Transporte**

Conforme a Ballou (2004) asevera que “Las decisiones de transporte pueden incluir la selección del modo de transporte, el tamaño de envío y establecimiento de rutas, así como la programación. Estas decisiones son influidas por la proximidad de los almacenes a los clientes y a las plantas, lo cual, a su vez, afecta la ubicación de almacenes. Los estándares de inventario también responden a las decisiones de transporte mediante el tamaño de envío” (p. 41).

El transporte ayuda a facilitar el desplazamiento de mercancías, etc. Desde su lugar de origen a un sitio o punto de acopio.

- **Canales de distribución**

Para Kotler & Armstrong (2012) un canal de distribución "es un conjunto de organizaciones que dependen entre sí y que participan en el proceso de poner un producto o servicio a la disposición del consumidor o del usuario industrial" (p.3).

Estos mismos son el conducto de cada organización que elige para poder llegar sus productos al consumidor final de la forma más eficiente y completa posible.

Los medicamentos antirretrovirales se distribuyen de manera más rápida los cuales son los productores, intermediarios y clientes, por ejemplo: el laboratorio, Essalud y los pacientes que padecen del VIH, haciendo la distribución de manera más efectiva.

Dimensión 3: Calidad

La calidad es una de las características que le brinda firmeza y posicionamiento al producto en el mercado. “Un producto es de calidad cuando conforme a sus especificaciones; si un producto de adapta a las necesidades del cliente será un producto de calidad” (López, 2014, p. 7).

Cuando un bien o servicio cumple con los parámetros que se exige de acuerdo a ley, además satisface las expectativas del cliente, éste cumple con los parámetros de calidad.

Un sistema de calidad en la cadena de suministro es fundamental dado que ayuda mejorar la competitividad. Así mismo su aplicación es imprescindible para aumentar la

rentabilidad por el cumplimiento de diversos estándares para llegar en la satisfacción y fidelización del consumidor.

En el mundo empresarial “la calidad es el conjunto de propiedades y características de un producto que son apropiadas para cumplir las exigencias del mercado al que va destinado” (Varo, 1994, p.7).

Esto permite reconocer que la calidad está ligada entre producto y cliente de acuerdo a la necesidad del consumidor y la conformidad del mismo. Por ello es importante contar con una certificación la cual garantice y asegure al cliente sobre la elaboración del producto y permita obtener un prestigio dentro del mercado, así mismo el control de calidad conlleva a un progreso continuo de la organización, aprobando conseguir la mayor rentabilidad del negocio y finalmente la mejora es un proceso que pretende que el producto o servicio sea cada vez más sobresaliente en las actividades comerciales.

Para que un medicamento antirretroviral sea de calidad tiene que cumplir con ciertos requisitos como por ejemplo tener un registro de medicamentos antirretrovirales rápidos y eficientes, laboratorios de adecuadas referencias que obtengan excelentes pruebas de control de calidad, así como también un control de los antirretrovirales antes de su distribución a nivel nacional para mejorar, satisfacer e impulsar a los pacientes una mejora de calidad de vida en todo su tratamiento.

- **Certificación**

Conforme a Arias (1999) nos afirma que la certificación es un “Esquema diseñado y propuesto por la Organización mundial de Salud, cuya finalidad es asegurar que los medicamentos importados por un país reúnen las siguientes condiciones, que el medicamento se encuentra autorizado para la venta o distribución en su país de origen o en el país exportador, así mismo que la planta productora está sujeta a inspecciones en intervalos regulares, para asegurar que la planta cumpla con las normas de buenas prácticas de fabricación y control de calidad y finalmente que toda información que acompaña al producto, incluyendo el etiquetado, está actualmente autorizado en el ámbito de influencia de la autoridad que lo expide [...]” (p.207).

Los medicamentos antirretrovirales antes de ingresar a nuestro país cumplen con requisitos sanitarios que exige la Digemid, para que se pueda realizar la venta o distribución a los pacientes con VIH.

- **Control**

Para Hansed y Ghare (1990) atestigua que “Se denomina control de calidad al conjunto de técnicas y procedimientos de qué sirve la dirección para orientar, supervisar y controlar todas las etapas mencionadas hasta la obtención de un producto de calidad deseada. [...] el control de calidad representa una inversión, que como cualquier otra debe producir rendimientos adecuados que justifique su existencia [...]” (p.2).

El control tiene como principal función poder realizar una correcta garantización de los medicamentos antirretrovirales que se encuentren en el mercado nacional, para ello se tiene que realizar controles y vigilancias en todo proceso que sea relacionado con la producción, comercialización, importación, distribución y almacenamiento, esto se realiza en los establecimientos farmacéuticos certificando el cumplimiento de buenas prácticas para el consumo del paciente.

- **Bioequivalencia**

Según Gennaro (2003) en su estudio sobre la calidad de un bien y servicio, nos afirma que “Bioequivalencia indica que dos o más formas farmacéuticas de una droga llegan a la circulación general a la misma velocidad relativa y en la misma extensión relativa: es decir, los perfiles del nivel en plasma de la droga obtenidos con el empleo de dos formas farmacéuticas son similares y, en cierto sentido superponibles” (p.1155).

Los medicamentos antirretrovirales que cuentan con Bioequivalencia son fármacos que pasan por un respectivo estudio clínico en personas para que se pueda garantizar que un medicamento genérico sea igual de efectivo que uno original, por otro lado mientras que la patente se encuentre vigente no se podrá realizar dicho estudio, sin embargo cuando la patente sea vencida se abrirá el mercado para medicamentos genéricos o bioequivalentes, permitiendo la reducción de precios de los medicamentos antirretrovirales.

1.3.2. Variable 2: Mercado

Según la Secretaria de Economía 2011 el mercado es “El concepto de mercado se refiere a dos ideas relativas a las transacciones comerciales. Por una parte, se trata de un lugar físico especializado en las actividades de vender y comprar productos y en algunos casos servicios. En este lugar se instalan distintos tipos de vendedores para ofrecer diversos

productos o servicios, en tanto que ahí concurren los compradores con el fin de adquirir dichos bienes o servicios” (p.1)

En el espacio físico llamado mercado, interactúan tanto el vendedor como el comprador y según acuerdos como beneficios mutuos fijan los precios de un bien o servicio, para su uso final.

“Se le denomina un lugar físico, donde se realiza las ventas de bienes y servicios, por otro lado, también se refiere a la relación que hay entre la demanda y la oferta de ellos, asimismo es necesario saber cuáles son las necesidades de los clientes y poder satisfacerlas “(Hernández, 2009, p.2).

Para poder llegar a dicho mercado y tener las de ganar, se debe estudiar bien el área, espacio en donde circulará tu producto, teniendo en cuenta las exigencias de tu público demandante.

El mercado identifica dos fuerzas “Los compradores forman la fuerza de la demanda y los productores la fuerza de la oferta, estas dos fuerzas son opuestas, unos desean pagar el menor precio posible y otros desean cobrar el mayor precio posible, pero deben encontrarse en un punto donde ambas fuerzas coinciden con el precio y la cantidad que se va a operar, de lo contrario, no se realizará la compra venta de bienes y servicios”. (Ávila, 2003, p.38).

Es una pieza fundamental ya que depende de los vendedores cuanto estén dispuestos a brindar un determinado producto a un precio accesible de acuerdo a las preferencias del cliente y los compradores si están de acuerdo a consumir y pagar el precio que el vendedor establece.

El mercado de los medicamentos antirretrovirales está formado no solamente por aquellos que cuentan con la patente o lo importen sino también por todos los pacientes, en la cual vienen a ser los principales actores y lo que deciden comprar el producto, independientemente con los medios que cuente.

Dimensión 1: Oferta

En las políticas económicas en materia de importación, la oferta cumple un papel importante en base a la demanda y el precio, considerándose los bienes y/o servicios que se disponen en el mercado.

Según la Secretaría de Economía (2011) determina que “La oferta se define como la cantidad de bienes o servicios que se ponen a la disposición del público consumidor en

determinadas cantidades, precio, tiempo y lugar para que, en función de éstos, aquél los adquiriera” (p.14).

“Es todo producto o servicio esté dispuesto a venderse cumpliendo con todas las características y expectativas necesarias para los clientes “(Hernández, 2009, p.5)

Según Ávila (2003) en su libro Economía, afirma que oferta es el fenómeno continuo a la demanda. Se le medita como la cantidad de período. “La oferta de un producto se determina por las diferentes cantidades que los productores están dispuestos y aptos para ofrecer en el mercado, en función de varios niveles de precios, en un periodo dado” (p.45).

En un mercado competitivo la unión de la demanda y la oferta prevalece en función a lo que se desea otorgar al mercado de acuerdo a los precios y la cantidad en un tiempo determinado.

La oferta tiene varias alternativas de correlaciones, sin embargo, cumple con dos variables indispensables, como el precio y las cantidades, esto es de acuerdo a que si los precios aumentan la cantidad ofrecida serán de la misma forma, sin embargo, si los precios son reducidos son porque no hay incompatibilidad en los costos de producción.

Así mismo existe la Ley de la oferta donde, “al aumentar el precio (P) la cantidad ofrecida (CO) aumenta, y al disminuir el precio (P) la cantidad ofrecida (CO) disminuye” (Ávila, 2003, p.46).

Esto estaría explicando las relaciones directas entre precio y cantidades, por ello cuanto mucho más elevado sean los precios mayores serán las cantidades ofrecidas y de tal forma producidas a un largo plazo. Dentro de la Oferta, consideramos factores determinantes para obtener ganancias en el margen competitivo de los mercados.

- **Laboratorios**

Los laboratorios de la industria farmacéutica forman parte fundamental para el cuidado de la salud de un país, ya que en gran parte depende de ellos la salud de los habitantes, brindando ayuda y soluciones para sobrellevar un tipo de enfermedad.

“Sin laboratorio no hay virus, pero con un laboratorio creamos un entorno tal que nuestro concepto de virus es aplicable. Así, es el concepto de virus no puede utilizarse en cualquier

situación, sino en relación con un laboratorio que permite evidenciarlo” (Fourez, 2006, p. 90-91).

“El laboratorio no es simplemente el lugar del trabajo del científico, es la institución que sirve para traducir los problemas de la vida cotidiana al lenguaje científico luego remitirlos a ella” (Fourez, 2006, p. 91).

A continuación, mostraremos una lista de los laboratorios que venden los productos antirretrovirales y cuáles son las sucursales de laboratorios extranjeros que tenemos en nuestro país y facilitan las medicinas a nuestros pobladores. (Ver anexo tabla 6)

- **Marca**

En un mundo globalizado donde reina la competitividad y las estrategias de sobresalir en un mercado, las empresas prevalecen en su marca para penetrar las mentes de los consumidores.

“Las marcas está entre los activos más valiosos de una compañía y las compañías inteligentes de hoy en día se dan cuenta de que capitalizar sus marcas es importante. Hacerlo puede ayudarles a alcanzar sus objetivos de crecimiento con mayor rapidez y rentabilidad” (Scott, 2002, p.3).

La marca del medicamento antirretroviral es importante ya que mediante la ello se transmite confianza y seguridad frente a los millones de consumidores de VIH ya que estos están expuestos a miles de competidores nuevos en el mercado.

- **Patente**

La patente de producto; “El titular tiene la exclusiva de la fabricación, el ofrecimiento, la comercialización, la importación y la utilización del producto en el país o países donde se ha concedido la patente, aunque, por otro lado, el titular no puede impedir a otro el uso o reventa del producto, si dicho producto proviene originariamente del propio titular” (Perez y Sobredo, 1990, p.15).

Para Perez y Sobredo (1990) afirma que “La patente de procedimiento, en este caso el titular de la patente tiene el derecho a impedir que cualquier tercero que no cuente con su consentimiento utilice el procedimiento patentado u ofrezca su utilización cuando dicho

tercero sabe, o las circunstancias hacen evidente, que la utilización del procedimiento está prohibida sin el consentimiento del titular de la patente. El titular de la patente puede impedir la venta, el uso, y la fabricación del producto final obtenido por el procedimiento patentado” (p.15).

La patente es un conjunto de derechos y requisitos de un producto donde solo los medicamentos que la obtengan son los autorizados a venderlos al mercado e impedir que terceros la utilicen o vendan sin consentimiento previo con el jefe directo.

Asimismo, Estados Unidos, Brasil, Ecuador cuentan con licencias obligatorias donde se puede utilizar siempre y cuando el atazanavir sea de interés público, así mismo la licencia obligatoria no significa que no se respete la patente, esta sigue siendo a nombre de Bristol Myers, así haya competidores que ingresen al mercado este tiene la obligación de pagarle una regalía al laboratorio que cuente con la patente.

Dimensión 2: Demanda

Para el rubro de la industria farmacéutica viene a ser la cantidad de productos o servicios que son adquiridos por pacientes ya sea con diferentes precios, tiempo, etc.

De acuerdo a la Secretaria de Economía (2011) asevera que “La demanda se define como la respuesta al conjunto de mercancías o servicios, ofrecidos a un cierto precio en una plaza determinada y que los consumidores están dispuestos a adquirir, en esas circunstancias. En éste punto interviene la variación que se da por efecto de los volúmenes consumidos. A mayor volumen de compra se debe obtener un menor precio. Es bajo estas circunstancias como se satisfacen las necesidades de los consumidores frente a la oferta de los vendedores” (p.23).

Lamentablemente en la realidad no se da dichas circunstancias, como se describe en la teoría, existen rubros como la de salud, en donde habiendo gran cantidad de medicinas, estas no son distribuidas adecuadamente, por consecuencia lo que resta son vendidas a un precio más elevado al que debería ser puesto en la plaza.

“La demanda tiene relación directa con los precios que se establece a los diversos mercancía y/o prestación que se ofrezcan en el espacio denominado mercado, ya que depende de ello existiría la cantidad de consumo de estos productos por un cliente” (Hernández, 2009, p.4)

En las políticas económicas en materia de importación, la demanda cumple un papel importante en base a la oferta y el precio, considerándose un servicio o un bien que se van disponer en la plaza. “La demanda expresa actitudes y preferencias de los consumidores por un artículo, mercancía o servicio. Es decir, la demanda de una mercancía (bien) es la cantidad de ella que el individuo estaría dispuesto a comprar, en un momento dado, a los diversos precios posibles” (Ávila, 2003, p.40).

No se le puede llamar a demanda a una simple cantidad de un producto que es colocada en una feria, más bien viene a ser un conjunto de listas o relación de éstas cantidades de una mercancía específica, en la cual los demandantes estarían listos a comprar a diferentes precios que presentan.

Según Ávila nos señala en su libro Economía, la ley de la demanda expresada que “al aumentar el precio (P), la cantidad demandada (CD) disminuye, y al disminuir el precio (P), la cantidad demandada (CD) aumenta” (2003, p. 41).

La demanda de un medicamento antirretroviral es inelástica ya que por más que el precio se eleve los las personas que padezcan del VIH dependen de estos, por lo tanto, la cantidad de consumidores o clientes que demandan el medicamento bajará, pero no llegara ni al 45%.

- **El precio**

Para adquirir un producto o servicio debemos contar con el recurso monetario o algún otro elemento de utilidad que permita pagar el valor en la cual se encuentran expresados. “El precio es la cantidad de unidades monetarias que pagamos a cambio de adquirir un producto o servicio” (Sulser y Pedroza, 2004, p.99).

Se considera como componente al precio de lista la cual es una cantidad cotizada en el catálogo de la empresa, recomendándose vender el producto antes de dar cualquier descuento, ya que el descuento es un valor agregado apreciado por los clientes, por ello es importante considerar que las campañas de descuentos incrementan las ventas, siempre en cuando se haya cuidado y planificado bien para evitar pérdidas en el negocio. El crédito se ha colocado como una herramienta de apoyo para la empresa como respaldo a la construcción a un buen historial crediticio.

El precio es valor monetario que un comprado esté dispuesto a pagar para adquirir ese producto o servicio.

A continuación, mostraremos los precios del medicamento antirretroviral principal llamado atazanavir (reyataz) donde en Perú cuesta 18.60 mientras que en el país con menor precio posible es Brasil con 1.40, vemos la gran diferencia de precios que existe en nuestro país a comparación de los demás (ver anexo, gráfico 5)

- **Cantidad**

Para Parkin y Loria (2010) asevera que “La cantidad demandada de un bien y/o servicio es la cantidad que los consumidores planean comprar durante un periodo de tiempo dado a un precio específico. Ésta no necesariamente es la misma que se compra en realidad. Algunas veces esta cantidad excede al monto de los bienes disponibles, de modo que la cantidad adquirida es menor que la cantidad demandada. La cantidad demandada se mide en términos de cantidad por unidad de tiempo” (p.59).

La cantidad de medicamentos de un antirretroviral depende de la vida de los que padecen del VIH, por lo tanto, los consumidores de este medicamento siempre lo van a consumir.

- **Los Subsidios**

Para Ávila (2003) afirma que “Los subsidios es una ayuda social que establece el Estado con el fin de proteger a la población más vulnerable o con bajos recursos económicos a acceder a productos de primera necesidad, esto conlleva al gobierno establecer acuerdos o normas beneficiosas a las empresas o industrias para que los bienes o servicios que entregan no perjudiquen la economía del consumidor” (p. 49).

Entre ellos comprende la anulación del IGV y las exoneraciones de los aranceles como un beneficio tributario para la empresa, incentivando a reducir el precio del producto, ideal para mantener la economía en los consumidores o que permitan un mayor acceso de adquirir los productos con menores precios, así mismo la exclusividad de la patente establecida mediante un acuerdo comercial entre la empresa y el país es para consolidar que los productos que se otorguen sea de calidad, con mayor abastecimiento y a un precio aceptable.

Según el MINSA 2018 en el Perú el objetivo del estado es mejorar el trato y contar con medicamentos más efectivos en todos los establecimientos de salud, esta ayuda del estado favorece tanto al país como a los pacientes del VIH mejorando la cadena de

suministro y un correcto abastecimiento y la reincorporación de nuevos medicamentos antirretrovirales.

Propiedad intelectual.

Últimamente el ámbito de la PI, ha sufrido una alteración en países que se encuentran en crecimiento, tras la puesta en vigencia del acuerdo sobre los aspectos de los derechos de propiedad intelectual (ADPIC) de la OMC. Tiempos atrás aquellas naciones en desarrollo no blindaban la patente de las manufacturas farmacéuticas, es así que los anteriores antirretrovirales de primera línea no se encontraban patentados. Como consecuencia se desarrolló una sólida industria de medicamentos genéricos en los países en desarrollo, justificada en diversos factores como; los bajos costos de producción, capacidad de producción y ausencia de patentes de mercancías farmacéuticas.

Debido a la presencia en gran cantidad de medicinas genéricos en todo el mundo, esto repercutió directamente a los precios de los medicamentos contra ésta enfermedad, llegando a una rebaja de casi en su totalidad en el gasto de los tratamientos de primera línea para pacientes con VIH.

Una investigación recientemente realizada por la revista Journal of the International AIDS Society se detalló que, desde 2006, más del 80% de los antirretrovirales subvencionados por donantes y destinados a países en crecimiento, provenían de empresas que elaboraban medicamentos genéricos de nacionalidad Indú.

Actualmente en diversos países se han publicado nuevas normativas de P. I., en la cual permite patentar productos farmacéuticos como los antirretrovirales, singularmente en países que están en ascenso económico y tienen la capacidad de elaborar versiones genéricas a un costo más accesible, con la finalidad de cubrir la demanda interna y mejorar el acceso de los medicamentos a los pacientes.

Por otro lado, existen países que tienen la suficiente capacidad económica para financiarse al 100% la prevención del VIH, como también se halla países que necesitan el apoyo de fuentes externas para combatir esta enfermedad. (Ver anexo gráfico 6 y tabla 7)

La red de Essalud se inició desde el año 1936 y se promulgo según la ley N° 8433, consigo a ello se creó la caja nacional del seguro social obrero, donde se dio por inicio de la

seguridad social para los habitantes del Perú con actualmente 15 redes asistenciales en todo el Perú, teniendo la finalidad otorgar prestaciones de prevención, rehabilitación, recuperación de la salud, cumpliendo los estándares de la buena atención y recurriendo a las necesidades de la población, la red de Essalud está conformada por TRES principales hospitales, Edgardo Rebagliatti, Guillermo Almenara y Alberto Sabogal Sologuren, asimismo según Essalud 2018 el número de pacientes con el Targa son 3836 sin embargo los pacientes del hospital Alberto Sabogal del Callao, Edgardo Rebagliatti y Policlínico Grau de EsSalud no pueden optar por el tratamiento completo de los antirretrovirales ante el desabastecimiento de Lamivudina de 150 mg y Ritonavir de 100 mg, dichos medicamentos que son esenciales para su tratamiento y obtener una mejora su calidad de vida del paciente, sin embargo los establecimientos de la red de Essalud en todo el país solicitaron autorización para que se otorgue el tratamiento antirretroviral: Red Asistencial Guillermo Almenara donde 8460 pacientes con SIDA que se atienden en el EsSalud según datos del programa de prevención y control de las infecciones de transmisión sexual, por otro lado Claudia Esparza Subgerente de normas de atención de prioridades de EsSalud detalla que se está trabajando para poder ofrecer una buena calidad de servicio que se tendrá como responsable al médico Claudia Esparza que se le determinará a un médico infectólogo o a un internista que esté capacitado respecto al tratamiento de los antirretrovirales.

Infraestructura asistencial de los centros de la red Essalud

Essalud: los centros de salud por tipo de establecimiento según las redes asistenciales, institutos y centros especializados (Por redes asistenciales), marzo 2018

- **Oferta Propia:** 387 establecimientos de salud

Conjunto de establecimientos públicos o privados que establecen acuerdos con el servicio de salud, quienes forman parte de la red, se deben complementar y colaborar entre sí para resolver de manera oportuna y efectiva las necesidades de la población.

Estas entidades tienen como principal proveedor a Essalud, vienen ser los hospitales, fuerzas armadas, centros de salud, entre otros. (Ver anexo, tabla 8)

- **Oferta Extra institucional:** 13 establecimientos de salud.

Son un grupo de establecimientos de servicio de salud donde Essalud no es su principal proveedor de servicios de salud, puede ser público o privado, también forma parte a establecimientos de salud de entidades públicas y de proveedores privados.

Según la Gerencia de Prestaciones Primarias de Salud estos pueden ser, Entidades públicas (Municipalidad, Ministerio de Salud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y Policiales

u otros) y de proveedores privados (establecimientos de salud administrados por terceros, Asociaciones Público-Privados – Asociación Pública Privada, PAAD, otros). El estado de operatividad son establecidas en el convenio o contrato suscrito por Essalud con la entidad pública o privada, respectivamente. (Ver anexo Tabla 9).

Clase social.

Según en INEI, entidad encargada de brindar estadística de la población y clases sociales, gran parte de la demanda que se presenta en el mercado nacional, dependerá de las condiciones en la que se encuentren las familias, económicamente, es decir varía sus cantidades demandadas en el tipo de medicinas o servicio que requieran indistintamente. En el Perú gran parte de la mayoría de la población se encuentra en la clase social baja, seguida por intermedio y alta respectivamente. (Ver anexo, gráfico 7)

1.4. Formulación del problema

1.4.1 Problema general:

¿Qué relación existe entre la cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la Red de Essalud, Lima - 2018?

1.4.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la cadena de suministro y la oferta de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018?

¿En qué medida existe relación entre la cadena de suministro y la demanda de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018?

1.5. Justificación del estudio

1.5.1 Justificación Teórica

El presente trabajo informara a los pacientes sobre la situación que lleva costear el tratamiento y la adquisición de los antirretrovirales, ya que en el mercado hoy en día está a un precio muy elevado, también este proyecto brinda información de la cadena de suministro de los medicamentos antirretrovirales, este estudio detallado permitirá que nuestro país y sus regiones más afectadas puedan obtener conocimiento importante de los precios, analizaremos el mercado con sus respectivas dimensiones, en donde se busca dar un enfoque

claro a los pacientes que son los más perjudicados que carecen de sustento económico para llevar estos tratamientos en el Perú. La presente investigación realizada tiene el propósito de aportar el conocimiento existente sobre el alto precio de los antirretrovirales que impacta en nuestra nación la cual permitirá que otros investigadores puedan evaluar dicha problemática que afecta nuestro país.

1.5.2. Justificación Práctica

Las conclusiones que llegue ésta estudio será importante para informar a los pacientes sobre los precios de los antirretrovirales, así mismo indicar que se puede adquirir medicamentos con la misma fórmula de tratamiento con precios más bajos que permitan un mayor acceso de adquirir más productos.

Este estudio se realiza debido que se detectó la necesidad de poder mejorar la calidad de vida de los pacientes mediante la adquisición de antirretrovirales a un precio sumamente económico y óptimo para su utilización y finalmente analizando la cadena de suministro y el mercado para tener un enfoque del exceso de sus precios.

1.5.3. Justificación Metodológica

La investigación, nos da conocer las ineficiencias que tiene nuestro país al adquirir estos medicamentos, es importante saber con exactitud el dinero que invierte nuestro país para importar dichos antirretrovirales y no generar un sobre gasto a diferencias de otros países que adquieren estos medicamentos a un precio por debajo al de nosotros, una vez que sean demostrados su confiabilidad y validez, estos mismos podrán ser tomados en otros proyectos de investigación, como también en instituciones públicas o privadas con fines de ayuda social.

1.5.4. Justificación Social

El presente trabajo, ayudará a concientizar a los habitantes la problemática que tenemos actualmente en el Perú debido a la difícil adquisición de los medicamentos antirretrovirales por el alto precio que se les otorga en nuestro país y la lucha complicada del tratamiento que obtienen las personas que le detectan el VIH, asimismo por todo lo expuesto la sociedad debe prevenir esta enfermedad siendo más cuidadosos con su salud tomando medidas necesarias para evitar el contagio del VIH ya que éste fue el impacto más relevante en nuestro país causando muertes por falta de recursos, seguros sociales, etc.

1.6. Hipótesis:

1.6.1 Hipótesis general:

Existe relación entre la cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud Lima - 2018.

1.6.2. Hipótesis específicas

Existe relación entre la cadena de suministro y la oferta de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018.

Existe relación entre la cadena de suministro y la demanda de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima 2018.

1.7. Objetivos

1.7.1 objetivo general:

Determinar la relación entre la cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018.

1.7.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre la cadena de suministro y la oferta de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018.

Determinar la relación entre la cadena de suministro y la demanda de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018

II. MÉTODO

2.1. Tipo de investigación

Según Hernández (2014) indicó: “Una investigación será de carácter aplicada cuando la investigación contribuye a solucionar un problema existente socialmente a través de técnicas que a la vez ayuden a posteriores investigaciones” (p.129).

2.2. Nivel de investigación

García (2012) explicó: “Una investigación es correlacional cuando se orientan principalmente a relacionar las variables mencionadas en el título que son la cadena de suministro con el mercado” (p. 17).

El presente trabajo tiene un nivel correlacional, porque busca una recopilación de información, la cual va a generar una base de conocimientos y no se va a realizar la manipulación de las variables, ya que solo se relacionarán entre ellas.

2.3. Diseño de investigación

Hernández (2014) describió “(...) Una investigación será no experimental cuando no se manipulan las variables. Es decir, en dónde no hacemos variar en forma intencional las variables para ver su efecto sobre otras variables. Se observa fenómenos tal como se dan en contexto natural, para analizarlos” (p. 149).

La investigación presenta un diseño no experimental de corte transversal debido a que solo se maneja y no se manipula las variables, en la cuales son; la cadena de suministro y el mercado, es de carácter transversal porque se toma en cuenta el año 2018 como el tiempo de interés

2.4. Variables, operacionalización.

Tabla 1

Variable: Cadena de suministro

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
CADENA DE SUMINISTRO	“La cadena de suministro las formas un conjunto de empresas como, por ejemplo: el supermercado, el fabricante, el distribuidor, el transportista entre otros, vinculadas entre sí, y que participan en la producción, almacenamiento, distribución y comercialización de un producto, la llegada al cliente final y sus componentes” (López, 2014, p. 14).	Esta variable será medida con las 2 dimensiones del mercado. Para establecer si es influyente por dicha variable	ABASTECIMIENTO	Inventario	1 - 6	(1) Nunca (2) Casi Nunca (3) A veces (4) Casi Siempre (5) Siempre
				Clasificación	7 – 10	
				Estandarización	11 – 15	
			DISTRIBUCION	Transporte	16-19	
				Canales de distribución	20-22	
				Intermediarios	23-26	
				Certificación	27-30	
			CALIDAD	Control	31-34	
				Bioequivalencia		
					35-40	

Tabla 2

Variable: Mercado

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
MERCADO	“El mercado designa en general el lugar donde concurren los compradores y vendedores de un bien o servicio, para realizar actividades mercantiles, es decir, para ponerse de acuerdo en el precio que se pagará por el bien o por el servicio y en la cantidad que se compara o se venderá” (Ávila, 2003, p.37).	Herramienta para determinar la influencia en la cadena de suministro y el mercado de medicamentos	OFERTA	Laboratorios	40 - 43	(1) Nunca (2) Casi Nunca (3) A veces (4) Casi Siempre (5) Siempre
				Marca	44-46	
				Patente	47-50	
		antirretrovirales en red de Essalud, Lima 2018.	DEMANDA	Precio	51-53	
				Cantidad	54-55	
				Subsidios	56-58	

2.5. Población y Muestra

2.5.1. Población

Silva (214), dijo: “La población es un conjunto de elementos con ciertas características que la distingue como la totalidad del fenómeno a estudiar” (p.90).

Para esta investigación según Essalud 2018 la población está constituida por un total de 8117 en la cual se tomó en cuenta 681 pacientes que padezcan del VIH a nivel mensual. (ver anexo 4)

2.5.2. Muestra

Arias (2012) indicó que: “La muestra es un proceso en el que se conoce la probabilidad que tiene cada elemento de integrar la muestra, [...]” (p.83).

La muestra para esta investigación se aplicará y trabajará con 202 pacientes que padezcan del VIH, y/o familiares.

Cálculo de tamaño muestral

Para señalar el tamaño muestral se estableció la formula preliminar para una muestra finita, debido a que se conoce la totalidad de la población, considerando el siguiente estimador estadístico.

Ecuación para hallar la muestra (proporción poblacional)

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + (Z^2 * p * q)}$$

Donde:

Z= nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)

q= Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado= 1-p

p= Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

Nota: Cuando no hay indicación de la población que posee o no el atributo, se asume 50% para p y 50% para q

e= Error de estimación máximo aceptado

N=Tamaño del universo (Se conoce puesto que es finito)

n= Tamaño de muestra

Reemplazando términos tenemos:

$$n = \frac{1.81^2 * 425 * 0.5 * 0.5}{0.07^2 * (425 - 1) + (1.81^2 * 0.5 * 0.5)}$$

$$n = 202.0$$

Redondeado: n = 202

La población muestral está constituida por 202 personas que padezcan de la enfermedad del VIH

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para todo tipo de investigación científica, existen ciertas técnicas o instrumentos que se puede tomar uso para la recolección de información en el trabajo que se requiere estudiar.

2.6.1. Técnicas:

Según Hurtado (2006) la técnica es el procedimiento de recolección de datos se utiliza la encuesta, observación, documental, entre otros.

2.6.2. Instrumento:

Según Bernal (2010) la encuesta “es una de las técnicas de recolección de información más usadas, a pesar de que cada vez pierde mayor credibilidad por el sesgo de las personas encuestadas. La encuesta se fundamente en un cuestionario o conjunto de preguntas que se preparan con el propósito de obtener información de las personas” (p. 194).

Tabla 3. Escala de Likert

1	2	3	4	5
Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre

Validación

A este tipo de validez se lo denomina como Criterio de jueces y expertos que según Vara (2010, p. 246): “El instrumento se somete a la valoración de investigadores y expertos, quienes juzgaran la capacidad de este para evaluar todas las variables que se desea medir”.

Para validar el instrumento, se sometió el cuestionario elaborado a un juicio de expertos, conformado por 40 preguntas la variable Cadena de Suministro y 18 preguntas la variable Mercado, siendo un total de 58 pregunta

Variable cadena de suministro

Tabla 4

Validez basada en el contenido a través de la V de Aiken

Nº Items		□	DE	V Aiken
Item 1	Relevancia	3.2	0.45	0.73
	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.2	0.45	0.73
Item 2	Relevancia	3.2	0.45	0.73
	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.2	0.84	0.73
Item 3	Relevancia	3.6	0.55	0.87
	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.4	0.55	0.80
Item 4	Relevancia	3.4	0.55	0.80
	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.4	0.55	0.80
Item 5	Relevancia	3.4	0.55	0.80
	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.2	0.45	0.73

Item 6	Relevancia	3.6	0.55	0.87
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.6	0.55	0.87
Item 7	Relevancia	3.4	0.55	0.80
	Pertinencia	3.4	0.55	0.80
	Claridad	3.2	0.45	0.73
Item 8	Relevancia	3.6	0.55	0.87
	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.6	0.55	0.87
Item 9	Relevancia	3.8	0.45	0.93
	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.6	0.55	0.87
Item 10	Relevancia	3.6	0.55	0.87
	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.4	0.55	0.80
Item 11	Relevancia	3.6	0.55	0.87
	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.8	0.45	0.93
Item 12	Relevancia	3.2	0.45	0.73
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.4	0.55	0.80
Item 13	Relevancia	3.6	0.55	0.87
	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.6	0.55	0.87
Item 14	Relevancia	3.2	0.45	0.73
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.6	0.55	0.87
Item 15	Relevancia	3.4	0.55	0.80
	Pertinencia	3.2	0.84	0.73
	Claridad	3.6	0.55	0.87
Item 16	Relevancia	3.6	0.55	0.87
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.2	0.45	0.73
Item 17	Relevancia	3.6	0.55	0.87
	Pertinencia	3.4	0.55	0.80
	Claridad	3.4	0.55	0.80
Item 18	Relevancia	3.4	0.55	0.80
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.4	0.55	0.80
Item 19	Relevancia	3.6	0.55	0.87
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.4	0.55	0.80
Item 20	Relevancia	3.6	0.55	0.87

	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 21	Pertinencia	3.4	0.55	0.80
	Claridad	3.2	0.84	0.73
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 22	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.8	0.45	0.93
Item 23	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 24	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.8	0.45	0.93
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 25	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 26	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 27	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.8	0.45	0.93
Item 28	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.2	0.84	0.73
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 29	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 30	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	4	0.00	1.00
Item 31	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 32	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.8	0.45	0.93
Item 33	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.2	0.84	0.73
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 34	Pertinencia	4	0.00	1.00

	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	4	0.00	1.00
Item 35	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.8	0.45	0.93
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 36	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.8	0.45	0.93
Item 37	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.8	0.45	0.93
	Relevancia	4	0.00	1.00
Item 38	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.4	0.55	0.80
Item 39	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.4	0.55	0.80
Item 40	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.8	0.45	0.93

Variable mercado

Tabla 5

Validez basada en el contenido a través de la V de Aiken

N° Items		□	DE	V Aiken
	Relevancia	3.8	0.45	0.93
Item 1	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 2	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.2	0.45	0.73
	Relevancia	3.4	0.89	0.80
Item 3	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.2	0.84	0.73
	Relevancia	4	0.00	1.00
Item 4	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.4	0.55	0.80
Item 5	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	3.8	0.45	0.93
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 6	Pertinencia	4	0.00	1.00

	Claridad	3.2	0.45	0.73
	Relevancia	3.4	0.55	0.80
Item 7	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.2	0.84	0.73
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 8	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.2	0.45	0.73
	Relevancia	4	0.00	1.00
Item 9	Pertinencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	4	0.00	1.00
	Relevancia	3.4	0.55	0.80
Item 10	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.4	0.55	0.80
Item 11	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 12	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 13	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.2	0.45	0.73
Item 14	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 15	Pertinencia	3.4	0.89	0.80
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 16	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	3.4	0.55	0.80
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 17	Pertinencia	3.4	0.89	0.80
	Claridad	3.6	0.55	0.87
	Relevancia	3.6	0.55	0.87
Item 18	Pertinencia	3.8	0.45	0.93
	Claridad	4	0.00	1.00

Confiabilidad

Para la confiabilidad de esta investigación se utilizará la prueba Alfa de Cron Bach, que trata de medir una cualidad no directamente observable en una población de sujeto, pero mide n variables de estos a través de un cuestionario buscando una correlación de los mismos (Cron Bach, 1951).

Variable 1: Cadena de suministro

En la variable 1 se empleó la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach para lo cual se empleó la siguiente formula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

S_i^2 : La suma de varianzas de cada ítem.

S_T^2 : La varianza del total de filas (puntaje total de los jueces)

K: El número de preguntas o ítems.

Tabla 6. Resultados del análisis de confiabilidad: Alfa de Cronbach de la variable Cadena de Suministro

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.868	40

Interpretación:

Los datos procesados en el SPSS, arrojaron 0.886 de confiabilidad en el cuestionario de la variable Cadena de Suministro, que se realizó a 15 personas que padecen el VIH, y/o familiares.

Variable 2: Mercado

En la variable 2 se empleó la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach para lo cual se empleó la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Tabla 7. Resultados del análisis de confiabilidad: Alfa de Cronbach de la variable Mercado

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.734	18

Interpretación:

Los datos procesados en el SPSS, arrojaron 0.737 de confiabilidad en el cuestionario de la variable Mercado, que se realizó a 15 personas que padecen el VIH, y/o familiares.

2.7. Método de análisis de datos

Se utilizará el sistema SPSS para poder procesar los resultados obtenidos por medio del instrumento, con el fin de analizar las variables de estudio con sus respectivas dimensiones.

Por otro lado, se utilizará el coeficiente de Spearman, en la cual se prueba la hipótesis específica y las generales para conocer si existe relación entre las variables y las dimensiones, y posteriormente tablas cruzadas para explicar mejor los resultados obtenidos.

2.8. Aspectos éticos

Según (Cardozo et al., 2009, p. 65). En la actualidad la ciencia sigue siendo utilizada como un instrumento sumamente importante, por tal sentido es posible ocasionar el bien como el mal

En esta investigación se tomará en cuenta la verificación del proyecto de tesis para sustentar la veracidad de su realización para no alterar diversos temas relacionadas a la ética, sino protegerlas. Por ello se utilizará un sistema de similitud (Turnitin)

III. RESULTADOS

3.1. Contraste de hipótesis

Prueba de normalidad

Ho: Las variables Cadena de suministro y Mercado no tienen distribución normal

Hi: Las variables Cadena de suministro y Mercado tienen distribución normal.

Tabla 8. Prueba de normalidad de las principales variables

	Pruebas de normalidad		
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Cadena de suministro	0.157	202	0.000
Mercado	0.159	202	0.000

Interpretación

Para las variables Cadena de suministro y Mercado se puede observar un Sig. De 0,000 < 0,05; por lo que se acepta la hipótesis nula de que ambas variables no tienen una distribución normal. Por lo tanto, se utilizará estadística no paramétrica, como el estadígrafo Rho de Spearman para medir la relación establecida en las hipótesis de investigación.

Prueba de hipótesis general

Variable Cadena de Suministro y variable Mercado

Ho: Las variables Cadena de suministro y Mercado no tienen relación significativa.

Hi: Las variables Cadena de suministro y Mercado tienen relación significativa.

Tabla 9. Pruebas de hipótesis general entre variable Cadena de suministro y Mercado.

Correlaciones		Mercado
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	
Cadena de suministro	Sig. (bilateral)	0.000
	N	202
	**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).	

Interpretación

Como el valor de Sig. (Valor critico asociado) es $0,000 < 0,05$ aceptamos la hipótesis alternativa de que Cadena de Suministro y Mercado tienen relación significativa. Los resultados del análisis estadístico evidencian un coeficiente de correlación de Spearman (r_s) = 0,450 por lo que se concluye que la correlación entre la Variable Mercado y la variable Cadena de Suministro es moderada.

Pruebas de hipótesis específicas

Prueba de hipótesis entre la Variable Cadena de suministro y dimensión oferta

Ho: Las variables Cadena de suministro y la dimensión Oferta si tienen relación significativa

Hi: Las variables Cadena de suministro y la dimensión Oferta si tienen relación significativa

Tabla 10: Relación entre la cadena de suministro y la oferta

Correlaciones			
			oferta
Rho de Spearman	Cadena de suministro	Coefficiente de correlación	,167*
		Sig. (bilateral)	0.018
		N	202
		*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).	

Interpretación

Como el valor de Sig. (Valor critico asociado) es $0,018 < 0,05$ aceptamos la hipótesis alternativa de que Cadena de Suministro y Oferta tienen relación significativa. Los resultados del análisis estadístico evidencian un $r_s = 0,167$, por lo que se concluye que la correlación entre la dimensión Oferta y la variable Cadena de Suministro es positiva débil.

Prueba de hipótesis entre la Variable Cadena de suministro y dimensión Demanda

Ho: Las variables Cadena de suministro y la dimensión Demanda si tienen relación significativa

Hi: Las variables Cadena de suministro y la dimensión Demanda si tienen relación significativa.

Tabla 11. Relación entre la cadena de suministro y la demanda

Correlaciones			
			demanda
Rho de Spearman	Cadena de suministro	Coefficiente de correlación	,533**
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	202
		**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).	

Interpretación

Como el valor de Sig. (Valor crítico asociado) es $0,000 < 0,05$ aceptamos la hipótesis alternativa de que Cadena de Suministro y Demanda tienen relación significativa. Los resultados del análisis estadístico evidencian un $r_s = 0,533$, por lo que se concluye que la correlación entre la dimensión demanda y la variable Cadena de suministro es moderada.

3.2. Estadística descriptiva

Tabla 10 Tablas cruzadas de la variable Cadena de Suministro y Mercado

			Mercado			Total
			Regular	Bueno	Muy bueno	
Cadena de suministro	Regular	Recuento	0	2	2	4
		% del total	0.0%	1.0%	1.0%	2.0%
	Bueno	Recuento	86	32	0	118
		% del total	42.6%	15.8%	0.0%	58.4%
	Muy bueno	Recuento	18	46	16	80
		% del total	8.9%	22.8%	7.9%	39.6%
Total	Recuento	104	80	18	202	
	% del total	51.5%	39.6%	8.9%	100.0%	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Al analizar la tabla 10 entre las variables Cadena de Suministro y Mercado, concluimos que los encuestados consideran que la relación entre ambas variables es regular en un 0.00%, es buena en un 15.8% y muy buena un 7.9%.

Variable Cadena de Suministro y dimensión Oferta

Tabla 11 Tabla Cruzada Cadena de Suministro y Oferta

			Oferta			Total
			Regular	Bueno	Muy bueno	
Cadena de suministro	Regular	Recuento	0	2	2	4
		% del total	0.0%	1.0%	1.0%	2.0%
	Bueno	Recuento	49	53	16	118
		% del total	24.3%	26.2%	7.9%	58.4%
	Muy bueno	Recuento	14	52	14	80
		% del total	6.9%	25.7%	6.9%	39.6%
Total	Recuento	63	107	32	202	
	% del total	31.2%	53.0%	15.8%	100.0%	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación:

Al analizar la tabla 11 entre la variable Cadena de Suministro y la dimensión Oferta, concluimos que los encuestados consideran que la relación entre ambas variables es regular en un 00.0%, es buena en un 26.2% y muy buena un 6.9%

Variable Cadena de Suministro y dimensión Demanda

Tabla 12 Tabla Cruzada Cadena de Suministro y Demanda

			Demanda			Total
			Regular	Bueno	Muy bueno	
Cadena de suministro	Regular	Recuento	2	2	0	4
		% del total	1.0%	1.0%	0.0%	2.0%
	Bueno	Recuento	104	14	0	118
		% del total	51.5%	6.9%	0.0%	58.4%
	Muy bueno	Recuento	28	34	18	80
		% del total	13.9%	16.8%	8.9%	39.6%
Total	Recuento	134	50	18	202	
	% del total	66.3%	24.8%	8.9%	100.0%	

****.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Al analizar la tabla 12 entre la variable Cadena de Suministro y la dimensión Demanda, concluimos que los encuestados consideran que la relación entre ambas variables es regular en un 1.0%, es buena en un 6.9% y muy buena un 8.9%.

V. DISCUSIÓN

Gran parte de las entidades públicas y privadas de la red Essalud no logran desarrollar la cadena de suministro de manera eficiente, es decir desarrollan parte del proceso, más no en su totalidad, esto conlleva a un conjunto de factores que terminan afectando a los clientes finales, que vienen ser los pacientes; factores como falta de abastecimiento de medicamento en los centros de salud, injustificada elevación de precio, entre otros. Por consiguiente los pacientes no reciben sus medicamentos a tiempo, como también parte de los pacientes ambulatorios terminan abandonando el tratamiento.

Los resultados conseguidos son válidos ya que los instrumentos fueron validados por juicio de expertos a través de la V de Aiken, alcanzando la variable Cadena de suministro con una validez de 87% y la variable Mercado con una validez de 88%. Se realizó una prueba piloto con 15 personas y/o familiares de los pacientes, para probar la confiabilidad de los instrumentos, en la cual para la variable Cadena de suministro, el alfa de Cronbach fue de 0.868 y para la variable Mercado fue de 0.734. Adicionalmente se presentaron unos inconvenientes al acudir a los establecimientos, por el permiso y autorización que se requiere para realizar cualquier actividad académica en dicho lugar, documentos con el cual ya contábamos con previo aviso de la escuela de negocios internacionales, asimismo los encuestados se vieron sorprendidos por la cantidad de preguntas y el desconocimiento de algunas terminologías, la cual teníamos que explicarlo y darles a conocer la finalidad de las encuestas, así obtener la veracidad en sus respuestas.

Los resultados alcanzados en la investigación se podrían consagrar en los establecimientos de salud, tanto pública como privada, con los mismos inconvenientes encontrados en la investigación, como también en instituciones que realizan informes a entidades internacionales, ya que el estudio tiene por abarcar más temas específicos y con mayor complejidad. Pero los resultados no podrían generalizarse por el tamaño de la muestra, también pueden ser diferentes debido la magnitud de la población, por consiguiente la opinión y percepción de los encuestados serán otros, ocasionando un contexto diferente entre la Cadena de suministro y el Mercado.

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación que existe entre la cadena de suministro y mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud,

Lima - 2018. En cuanto a la contratación de hipótesis entre la variable Cadena de suministro y Mercado se concluyó que existe una relación significativa, ya que la prueba de estadística arrojó un valor Sig. Bilateral de $0.000 < p = 0.05$ y el coeficiente de Rho de Spearman fue de 0.450, siendo la relación positiva moderada, que demuestra una correlación débil de 45% entre las dos variables.

Por otro lado, se concluyó que existe una relación significativa entre cadena de suministro y oferta, siendo un valor Sig. Bilateral de $0.018 < p = 0.05$ el coeficiente de Rho Spearman de 0.167, dicha correlación es escasa de 16.7%. Por último, si existe una relación entre cadena de suministro y demanda siendo un valor Sig. Bilateral de $0.000 < p = 0.05$ el coeficiente de Rho Spearman de 0.533, dicha correlación es moderada de 53.3%.

Como nueva conjetura existe la necesidad de más exploraciones por que el alcance de la investigación no logra abarcar todos los aspectos de la cadena de suministro y el mercado en general de los medicamentos antirretrovirales, existen de por medio temas legales, sociales, políticos y naturales que conllevan al planteamiento de nuevos problemas.

Los Funcionarios de la Defensoría del Pueblo del Perú. (2012), en su informe nos muestra la deficiencia en los establecimientos de salud pública al informar el hallazgo de medicinas vencidas y desabastecimiento en los establecimientos de salud de Huancavelica. Descubrió que el almacenamiento de los medicamentos antirretrovirales 45 de ellos fueron entregados vencidos a los pacientes que padecen la enfermedad del VIH, como también la jefa de la oficina defensoría del Callao, Delcy Heredia Silva nos detalla que 30 unidades fueron vencidas desde el 1 de enero del 2013, en conclusión el abastecimiento de los antirretrovirales en el hospital de Huancavelica no se desarrolla adecuadamente, es por ello que se va a iniciar un buen proceso administrativo disciplinado. Se observa que encuentra la misma problemática que llegamos a descubrir en nuestra investigación y por ende se sugiere un mejor manejo de inventario de las medicinas, revisión de las fechas de caducidad y entrega de los medicamentos en los tiempos establecidos, en consecuencia, los que más se ven afectados son los pacientes del nosocomio.

Santos, Bruning, Macedo & Siani, (2014). En su artículo nos ilustra la producción de medicamentos antirretrovirales en países de ingresos medios y bajos, en el cual a través de su estudio nos da a conocer los inconvenientes tanto legales, técnicos y políticos que enfrenta

un laboratorio al establecerse dentro de su país, es decir la condición económica y el estado que se encuentra su país, no le es favorable para poder incursionar en el negocio de los medicamentos. Las cuales nos lleva afirmar que el estado peruano es considerado a nivel mundial como un país con ingresos bajos, así como en diversos sectores en la economía peruana, por el lado de la salud pública y privada, los nuevos laboratorios productores de medicamentos antirretrovirales genéricos, tampoco logran tener esa facilidad técnica y legal para formarse y poder serle frente a las medicinas que ingresan a nuestro país.

De acuerdo con la investigación de Gabriel & Tafesse (2017) en su artículo gestión de la cadena de suministro de medicamentos antirretrovirales en el sector público, con el objetivo evaluar la gestión de la cadena de suministro (SCM) de medicamentos en centros de salud pública seleccionados en Dire Dawa City Administración, Región de Harari y Zona de Jigjiga en la Región Somalí, Este Etiopía, llega identificar que los pacientes no reciben la dosis correcta en el momento adecuado. Por tal motivo se deduce que comparte nuestra hipótesis principal, es decir la relación de la cadena de suministro con el mercado, ya que en ocasiones los establecimientos no reciben todas las cantidades ordenadas de antirretrovirales, la demanda en el mercado de estos medicamentos es elevada es por ello que no se puede abastecer a todos de forma completa.

Murillo & Garnica (2015) en su investigación nos resume la propuesta para la determinación del precio regulado para algunos antirretrovirales, teniendo como objetivo de proponer el precio regulado para los antirretrovirales (Atripla, Complera, Selsentry, Stribild). La investigación se rige a la metodología descrita en el manual de procedimientos regulación de precio de medicamentos del Ministerio de Salud y la Protección Social. Por tal motivo se concluye que llegó a la realización de la propuesta de regulación del precio de los medicamentos, iniciativa que resalta y se presta para una comparación con nuestro país, la cual es escasa investigaciones d propuestas de ese rango.

Douglas Edgil Srivastava Crowley Firth Lee (2017) en su artículo El papel fundamental de las cadenas de suministro en la prevención de la resistencia a los medicamentos contra el virus de la inmunodeficiencia humana en entornos de ingresos bajos y medios, donde nos muestra las complejidades de las cadenas de suministro globales relevantes para los LMIC y presenta datos tempranos sobre desabastecimientos y sustituciones de drogas en varios países respaldados por el Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el

Alivio del SIDA. Por tal motivo nos ayuda a reforzar nuestra confiabilidad sobre la variable cadena de suministro, mostrándonos la complejidad de ello a nivel mundial, llegamos a deducir que los mismos problemas se presenta a nivel nacional en los centros de salud, tanto públicos como privados. Se plantea fortalecer los sistemas de la cadena de suministro para minimizar las interrupciones y la adopción de nuevas tecnologías en los centros de salud.

V. CONCLUSIONES

En relación a los resultados de investigación, así como la discusión correspondiente se ha llegado a las siguientes conclusiones:

Existe relación entre La Cadena de Suministro y Mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima-2018, lo cual queda demostrada con la prueba de Rho de Spearman que nos dio un coeficiente de correlación de 0.450, con un Sig. (Bilateral) de 0.000.

Existe relación entre Cadena de Suministro y Oferta de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima-2018. Lo cual queda demostrada con la prueba de Rho de Spearman que nos dio un coeficiente de correlación de 0.167, con un Sig. (Bilateral) de 0.018.

Existe relación entre Cadena de Suministro y Demanda de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima2018. Lo cual queda demostrada con la prueba de Rho de Spearman que nos dio un coeficiente de correlación de 0.533, con un Sig. (Bilateral) de 0.000.

VI. RECOMENDACIONES

Se ha evidenciado una relación débil entre la cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima – 2018. Sobre el cual se aconseja a todos los centros de salud, tanto públicas como privadas e instituciones estadísticas, priorizar la cadena de suministro y que ésta se lleve a cabo de la mejor manera, en todos sus niveles, de esa manera evitar inconvenientes como una falta de abastecimiento, elevación de sus precios por factores internos, con la finalidad de brindar un producto o servicio de calidad y accesible para todos.

Se ha evidenciado una relación escasa entre la cadena de suministro y oferta, esto nos ayuda a recomendar a los centros de salud pública como privada, poner más atención en los oferentes de los medicamentos antirretrovirales, ya que forman parte de un eslabón antes en la cadena de suministro que los centros de salud, para saber cuáles fueron los factores que asieron que el producto sufra cambios favorables como desfavorables para los intereses de los distribuidores que vienen ser las diferentes instituciones de salud.

Se ha evidenciado una relación moderada entre la cadena de suministro y demanda, esto nos permite recomendar a los centros de salud pública como privada, que distribuyen medicamentos para combatir el VIH, asesorarse con expertos en la cadena de suministro y de esa manera poder facilitar la llegada de dichos medicamentos a sus instalaciones en las mejores condiciones y precios asequibles para los pacientes, en la cual son los principales beneficiados, la demanda de dicho medicamento se mantendrá de forma constante, por ese motivo estas instituciones deben mejorar su atención.

Se ha evidenciado que los casos de personas con VIH, cada año muestra un número constante, por tal motivo se recomienda a las entidades del estado y sus políticas, facilitar la creación de nuevos laboratorios, y mejorar el tema legal con las patentes, de esa manera dar oportunidad a otros laboratorios comercializar el producto.

Se ha evidenciado, que la investigación presentada no abarca todos los aspectos que intervienen en el tema de salud dentro de un estado nacional, es por ello que se recomienda a las nuevas investigaciones, tomar este estudio como fuente y poder abarcar otros puntos que no se encuentren en la pesquisa

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ávila, J. (2003). Economía. Mexico: Umbral Editorial, S.A. de C.V.
- Bozzano, G., Calvo, G. M., & Dresl, L. (2016). La industria de antirretrovirales en América Latina
- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadística de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2015 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2016 [citado 14 Ene 2018]. Disponible en:http://files.sld.cu/dne/files/2016/04/Anuario_2015_electronico-1.pdf
- Comex Perú. (2018). Medicamentos libres de aranceles. Recuperado de: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/medicamentos-libres-de-aranceles-ya>
- Consejo Estatal para la Prevención del Sida en Jalisco. (2016). Tipos de antirretrovirales. Recuperado de: <https://coesida.jalisco.gob.mx/vih-e-its/atencion-del-vih/tipos-dearv>
- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadística de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2016. La Habana: MINSAP; 2017 [citado 14 Ene 2018]. Disponible en:http://files.sld.cu/dne/files/2017/05/Anuario_Estad%C3%ADstico_de_Salud_e_2016_edici%C3%B3n_20
- Chávez, J., y Torres, R. (2012). Supply Chain Management. Santiago de Chile: RIL editores.
- Cóndor, Díaz, Forino & Rosales (2017). Planeamiento Estratégico para la Industria Farmacéutica Peruana. (Tesis para obtener el grado de magister). Universidad Pontificia Católica del Perú.
- Castillo, O. C., Maguiña, J. Q., Benites, H. G., Chacaltana, A. M., Guzmán, E. C., Dávalos, M. M., & Frisancho, O. V. (2016).
- Prevalence of *Helicobacter pylori* in symptomatic outpatients in Red Rebagliati (EsSalud) from 2010 to 2013, Lima, Perú. Revista de gastroenterología del Peru: organo oficial de la Sociedad de Gastroenterología del Peru, 36(1), 49-55.
- Céspedes, C., & Robles, C. (2016). Niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe: deudas de igualdad.

- Gabriel, T., & Tafesse, T. B. (2017). Supply Chain Management of Antiretroviral Drugs in Public Health Facilities in Eastern Ethiopia. *Journal of Young Pharmacists*, 9(4).
- Garnica Silva, R. D., & Murillo Gelvez, E. A. (2015). Propuesta para la determinación del precio regulado para los antirretrovirales (Atripla, complera, celsentry y stribild) en el mercado colombiano (Bachelor's thesis).
- Juneja, S., Gupta, A., Moon, S., & Resch, S. (2017). Projected savings through public health voluntary licences of HIV drugs negotiated by the Medicines Patent Pool (MPP). *PloS one*, 12(5), e0177770.
- La Republica. (2014). Peru paga veinte veces mas por medicinas para sida. Recuperado de: <https://larepublica.pe/archivo/832264-peru-paga-veinte-veces-mas-por-medicinas-para-sida>
- Leyenda, P., (2015). El mercado de los productos farmacéuticos en el Perú.
- López, R. (2014). Logística de aprovisionamiento. Madrid-España. Ediciones Nobel.
- López, R. (2012). Antirretrovirales: Precios y gasto público. Perú: Biblioteca nacional del Perú.
- Marshall, S. (2018). Supply shortages of antiretrovirals can have devastating consequences for patients. *Lung cancer*, 15, 05.
- Mendoza, L. (1977). Reunión de Trabajo sobre organización y gestión administrativa para el desarrollo rural. Costa Rica.
- Mokheseng, Mamolise, Horn, Gideon S., & Klopper, Aileen G. (2017). Supply chain solutions to improve the distribution of antiretroviral drugs (ARVs). QwaQwa district.
- ONUSIDA [Internet]. Ginebra, Suiza: ONUSIDA; c2018 [citado 13 Ene 2017]. Disponible en: <http://www.unaids.org/es>
- Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza: OMS; c2018 [citado 16 Ene 2018]. VIH/sida Nota descriptiva, Noviembre 2017; [aprox. 17 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/>

- Organización Mundial de la Salud. Guía de vigilancia de la resistencia a los medicamentos contra el VIH: actualización de 2015. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2015. [http://www.who.int/hiv/pub/drugresistance/hiv-drug-resistance-2015-update / es /](http://www.who.int/hiv/pub/drugresistance/hiv-drug-resistance-2015-update/es/) .
- Pascual, F. (2014). Intellectual property rights, market competition and access to affordable antiretrovirals. *Antivir Ther*, 19(Suppl 3), 57-67.
- Pena, M. L., Hernández, M. F., Medina, J. G., & Pérez, R. J. (2018). HIV-1 integrase inhibitor resistance among treatment naïve patients in Gran Canaria, 2017. *Revista Española de Quimioterapia*, 31(5), 459-460.
- Red Peruana por una Globalización con equidad. (2012). Antirretrovirales: Precio y Gasto Público. Recuperado de <http://www.redge.org.pe/node/1524>
- Red Latinoamericana por el Acceso a los Medicamentos. (2012). Análisis comparativo de precios, Medicamentos Antirretrovirales en Argentina, Colombia, Brasil, México y Perú. Recuperado de www.redlam.org
- Ripin, D. J., Jamieson, D., Meyers, A., Warty, U., Dain, M., & Khamsi, C. (2014). Antiretroviral procurement and supply chain management. *Antivir Ther*, 19(Suppl 3), 79-89.
- Rosales, J. Element's de la microeconomic. Editorial Universidad Estatal a Distancia.
- Santos Pinheiro, E., Brüning, K., Macedo, M. F., & Siani, A. C. (2014). Production of antiretroviral drugs in middle-and low-income countries. *Antiviral therapy*, 19(3), 49-55.
- Salazar Araujo, J. F. (2014). La Gestión de Abastecimiento de Medicamentos en el Sector Público Peruano: Nuevos Modelos de Gestión. Sinergia e Innovación.
- Salazar, J. (2014). La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: Nuevos modelos de Gestión. Recuperado de: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/>
- Sivay, M. V., Hudelson, S. E., Wang, J., Agyei, Y., Hamilton, E. L., Selin, A., ... & Hughes, J. P. (2018). HIV-1 diversity among young women in rural South Africa: HPTN 068. *PloS one*, 13(7), e0198999.

- Solórzano, M. (2018). Optimización de la cadena logística. COML0210. Málaga-España. IC Editorial.
- Tobón-Marulanda, F. Á., Loaiza-Ocampo, J., & Rojas-Durango, Y. A. (2016). Evaluación de la gestión del suministro de medicamentos antirretrovirales en una institución prestadora de salud Medellín-Colombia 2013. *Medicas UIS*, 29(2), 11-20.
- Tsuyuki, K., Surratt, H. L., Levi-Minzi, M. A., O'Grady, C. L., & Kurtz, S. P. (2015). The demand for antiretroviral drugs in the illicit marketplace: implications for HIV disease management among vulnerable populations. *AIDS and Behavior*, 19(5), 857-868.
- Varo, J. (1994). Gestión estratégica de calidad en los servicios sanitarios. Madrid, España: Ediciones Diaz de Santos, S. A.
- Vera, V., & Alban, E. (2016). Caracterización del consumo de valganciclovir en pacientes con vih del servicio de infectología y medicina interna del hospital nacional edgardo rebagliati martins-essalud-lima, en el año 2014”.

ANEXOS

Anexo 1 - Instrumentos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: Dr. Mgtr. TEVES ESPINOZA ENRIQUE

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y asimismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la escuela de Negocios Internacionales de la UCV, en el Campus San Juan de Lurigancho, promoción 2018, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para poder desarrollar la investigación para optar el título profesional de Licenciado en Negocios Internacionales

El título del proyecto de investigación es "*La cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima 2018*" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en tema de negocios internacionales, educación y/o investigación.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Protocolo de evaluación del instrumento

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración, me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Firma

Chávez Álvarez Lucia

DNI: 72297062

Firma

Tello Campos Alcides

DNI: 47025170



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales, Lima 2018.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹			Relevancia ²			Claridad ³			Sugerencias
		M D	D A	A D	M D	D A	A D	M D	D A	A D	
	DIMENSIÓN 1: ABASTECIMIENTO										
1	Considera que existe un control de inventarios adecuado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud.			✓			✓			✓	
2	Considera que el hospital, al recibir los medicamentos, realiza los controles de verificación, inspección y recuento de los medicamentos antirretrovirales.			✓			✓			✓	
3	Cree usted que el hospital realiza mantenimiento al stock de los medicamentos antirretrovirales en su almacén.			✓			✓			✓	
4	Cree usted que existe desabastecimiento de medicamentos antirretrovirales en el hospital.			✓			✓			✓	
5	Cree usted que los medicamentos antirretrovirales están clasificados según su procedencia.			✓			✓			✓	
6	Considera que los medicamentos deberían estar clasificados por marca.			✓			✓			✓	
7	Considera que el hospital cuenta con sistemas de verificación de medicamentos genéricos con respecto a los de marca.			✓			✓			✓	
8	Considera que los proveedores de medicamentos antirretrovirales cuentan con stock para cubrir rápidamente la demanda.			✓			✓			✓	
9	Considera que la farmacia del nosocomio cuenta con los medicamentos que requiere su tratamiento.			✓			✓			✓	
10	Cree usted que el personal respeta el horario de administración de sus medicamentos.			✓			✓			✓	
11	Considera usted que el personal le entrega la dosis correcta			✓			✓			✓	
12	Cree usted que los medicamentos están disponibles para su administración en el plazo apropiado para su tratamiento.			✓			✓			✓	
13	Considera que el personal estandariza la dosis de los medicamentos para su tratamiento.			✓			✓			✓	
14	Considera que la farmacia del hospital tiene todos los medicamentos que le receta el doctor.			✓			✓			✓	
15	Considera que la farmacia cuenta con todos los medicamentos para su enfermedad.			✓			✓			✓	



DIMENSIÓN 2: DISTRIBUCION										
16	Considera que la distribución de los medicamentos antirretrovirales se realiza en óptimas condiciones.			✓			✓			✓
17	Considera que el hospital respeta los plazos de entrega de los medicamentos recetados.			✓			✓			✓
18	Cree usted que el hospital tiene intermediarios en otros centros de salud cercanos a su red para la entrega del medicamento.			✓			✓			✓
19	Cree usted que el hospital tiene intermediarios en centros de salud cercanos a su lugar de procedencia para la entrega de los medicamentos.			✓			✓			✓
20	El hospital envía medicamentos antirretrovirales por Courier a su domicilio de acuerdo a la gravedad de la enfermedad.			✓			✓			✓
21	Considera que el hospital cuenta con medios de transporte acondicionados para la conservación del medicamento.			✓			✓			✓
22	Considera que el Hospital cuenta con farmacias eficientes.			✓			✓			✓
23	Considera que los nosocomios deberían elaborar una plataforma virtual para realizar los pedidos de sus medicamentos.			✓			✓			✓
24	Cree usted que Essalud debe contar con farmacias externas para la distribución de los medicamentos antirretrovirales.			✓			✓			✓
25	Considera que los empleados de las farmacias del hospital están capacitados para brindarle los medicamentos que requiere			✓			✓			✓
26	Percibe usted que el hospital tiene escasez de medicamentos por falta de un control de inventarios.			✓			✓			✓
27	Percibe usted que el hospital tiene escasez de medicamentos por fallas en la gestión administrativa.			✓			✓			✓
28	Supone usted que el hospital distribuye de forma eficiente los medicamentos antirretrovirales en las áreas del hospital.			✓			✓			✓
Nº	DIMENSIONES / Items									Sugerencias
DIMENSIÓN 3: CALIDAD										
29	Considera que los medicamentos antirretrovirales del hospital cumplen con las normas de certificación de entidades reguladoras.			✓			✓			✓
30	Considera que el hospital utiliza mecanismos para controlar la calidad de los medicamentos antirretrovirales.			✓			✓			✓
31	Considera que la farmacia del hospital vende medicamentos de mejor calidad que las farmacias externas.			✓			✓			✓

[illegible]

DIMENSIÓN 1: OFERTA		M	D	A	M	D	A	M	D	A	M	D	A	M	D	A
41	Los medicamentos de los laboratorios extranjeros le generan más confianza.				✓									✓		
42	Considera que la marca del medicamento es determinante para que usted lo compre.				✓				✓					✓		
43	Cree que existe suficiente cantidad de laboratorios nacionales para cubrir la demanda de medicamentos antirretrovirales.				✓				✓					✓		
44	Considera usted que un medicamento de marca es más efectivo que uno genérico.				✓				✓					✓		
45	Cree que los medicamentos patentados (nuevos) tienen precios elevados.				✓				✓					✓		
46	Considera que nuevos y mejores medicamentos le mejorarían su calidad de vida.				✓				✓					✓		
47	Cree que la exclusividad de la patente restringe la producción de medicamentos de laboratorios nacionales.				✓				✓					✓		
48	Considera que el Estado debería fomentar la creación de laboratorios nacionales para aumentar la oferta de medicamentos antirretrovirales.				✓				✓					✓		
DIMENSIÓN 2: DEMANDA																
49	Considera que el precio de los medicamentos antirretrovirales genéricos, es más accesible que los medicamentos de marca.				✓				✓					✓		
50	Considera que los precios de los medicamentos de laboratorios extranjeros son elevados				✓				✓					✓		
51	Considera que el Estado regula eficientemente los precios de los medicamentos antirretrovirales.				✓				✓					✓		
52	Cree usted que el precio es determinante al elegir la marca de su medicamento.				✓				✓					✓		
53	Cree usted que por el alto precio de los medicamentos antirretrovirales hay personas que abandonan el tratamiento				✓				✓					✓		
54	Cree usted que la cantidad de medicamentos genéricos suministrados le generan efectos secundarios.				✓				✓					✓		
55	Considera que el hospital tiene la cantidad suficiente de medicamentos para satisfacer su demanda.				✓				✓					✓		
	Cree usted que no contar con un seguro le genera un sobre costo para la adquisición de sus medicamentos.				✓				✓					✓		
56	Cree que el seguro que usted tiene le cubre la compra de los medicamentos que necesita dentro del hospital.				✓				✓					✓		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

56	Cree que el seguro que usted tiene le cubre la compra de los medicamentos que necesita dentro del hospital.		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
57	Cree que los programas sociales ayudan para que pueda completar su tratamiento.		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
58	Considera que la farmacia del hospital cubre los medicamentos de acuerdo a la receta.		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

Anexo 2 - Validación de expertos de instrumentos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: BALLO SOLARI, ESTEBAN AUGUSTO DNI: 02867613

Especialidad del validador: Mag. Negocios Internacionales

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

30 de octubre del 2018


Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

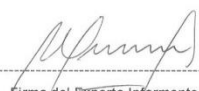
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: MESCA FRANCA, AUGUSTO C. DNI: 09525084

Especialidad del validador: epedológico

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

12 de Noviembre del 2018


Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir ☒ No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: TEVES ESTADIA ENMAUT DNI: 00393468

Especialidad del validador: Temático

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

10 de Noviembre del 2018

Enmaut

Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: CHOYBO JAO JOSE A DNI: 09652149

Especialidad del validador: ADMINISTRADOR

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específicos del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

.....de octubre del 2018

GM

Firma del Experto Informante.
Especialidad



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Rodrigo Córdova Lucas DNI: 41627549

Especialidad del validador: NEGOCIOS INTERNACIONALES

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...10...de Noviembre del 2018

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Anexo 3 - Matriz de consistencia

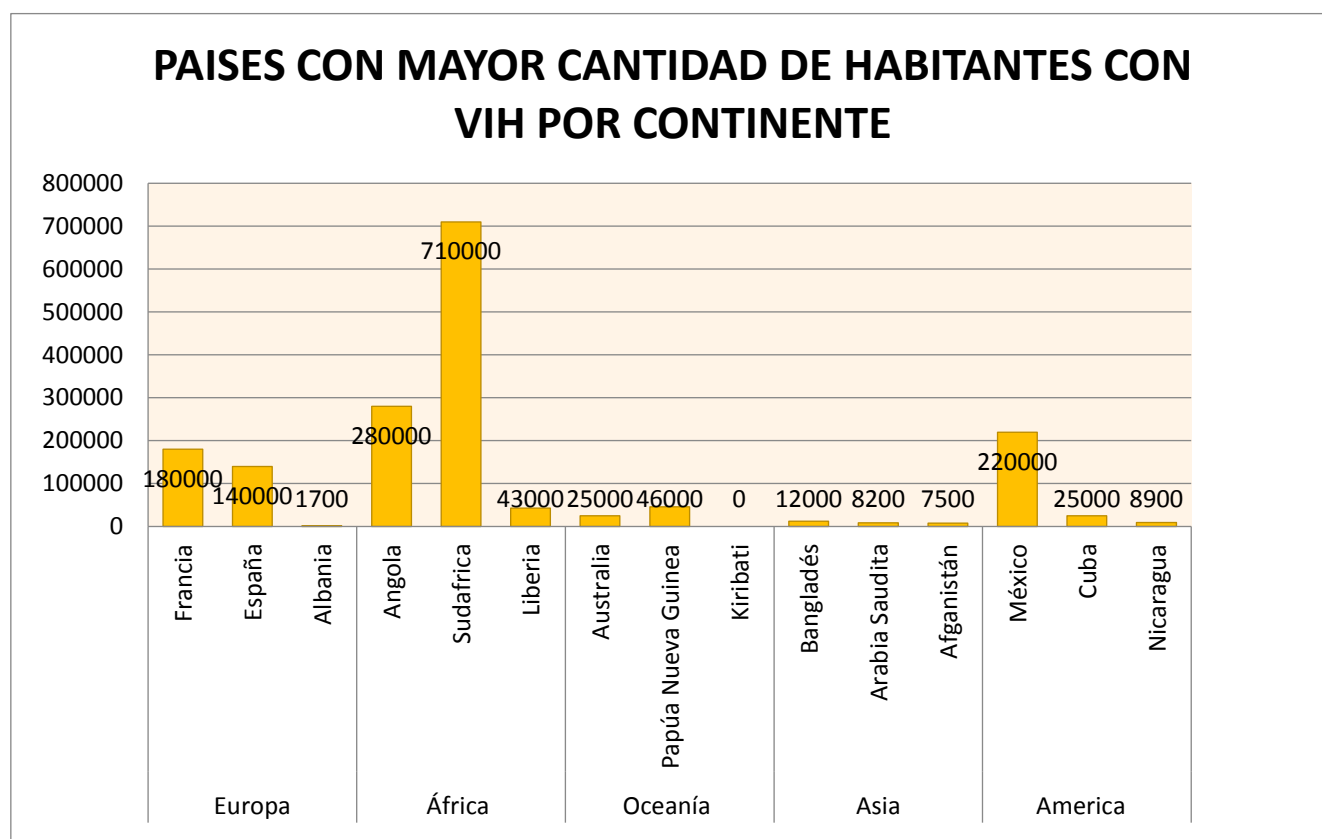
Autores: -Chávez Álvarez, Lucía Yolanda – Tello Campos, Alcides									
Problema	Objetivos	Hipótesis	variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Medición	Instrumento
General: Qué relación existe entre la cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima 2018.	General: Determinar la relación entre la cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima 2018.	General: Existe relación entre la cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima 2018.	Cadena de suministro	“La cadena de suministro las formas un conjunto de empresas como, vinculadas entre sí, y que participan en la producción, almacenamiento, distribución y comercialización de un producto, la llegada al cliente final y sus componentes” (López, 2014, p. 14).	Esta variable será medida con las 2 dimensiones del mercado. Para establecer si es influyente por dicha variable.	Abastecimiento Distribución Calidad	Laboratorios Marca Patente Transporte Canales de venta Intermediarios Certificación Control Bioequivalencia	O R D I N A L	E S C A L A D E L I K E R T
Específico: Cuál es la relación que existe entre la cadena de suministro y la oferta de los medicamentos antirretrovirales en la red de ESSALUD, Lima 2018 En qué medida existe relación entre la cadena de suministro y la demanda de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima, 2018.	Específico: Determinar la relación entre la cadena de suministro y la oferta de los medicamentos antirretrovirales en la red de ESSALUD, Lima 2018. Determinar la relación entre la cadena de suministro y la demanda de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima 2018.	Específico: Existe relación entre la cadena de suministro y la oferta de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima 2018. Existe relación entre la cadena de suministro y la demanda de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima 2018.	Mercado	“El mercado designa en general el lugar donde concurren los compradores y vendedores de un bien o servicio, para realizar actividades mercantiles, es decir, para ponerse de acuerdo en el precio que se pagará por el bien o por el servicio y en la cantidad que se compara o se venderá” (Ávila, 2003, p.37).	Herramienta para determinar la influencia en la cadena de suministro y el mercado de medicamentos antirretrovirales en red de Essalud, Lima 2018.	Oferta Demanda	Laboratorios Marca Patente Precio Cantidad Subsidios	(1) Nunca (2) Casi Nunca (3) A Veces (4) Casi Siempre (5) Siempre	

Tabla 1: Países con mayores habitantes del VIH por continente

CANTIDAD DE HABITANTES CON VIH		
Europa	Francia	180000
	España	140000
	Albania	1700
África	Angola	280000
	Sudáfrica	710000
	Liberia	43000
Oceanía	Australia	25000
	Papúa Nueva Guinea	46000
	Kiribati	0
Asia	Bangladés	12000
	Arabia Saudita	8200
	Afganistán	7500
America	México	220000
	Cuba	25000
	Nicaragua	8900

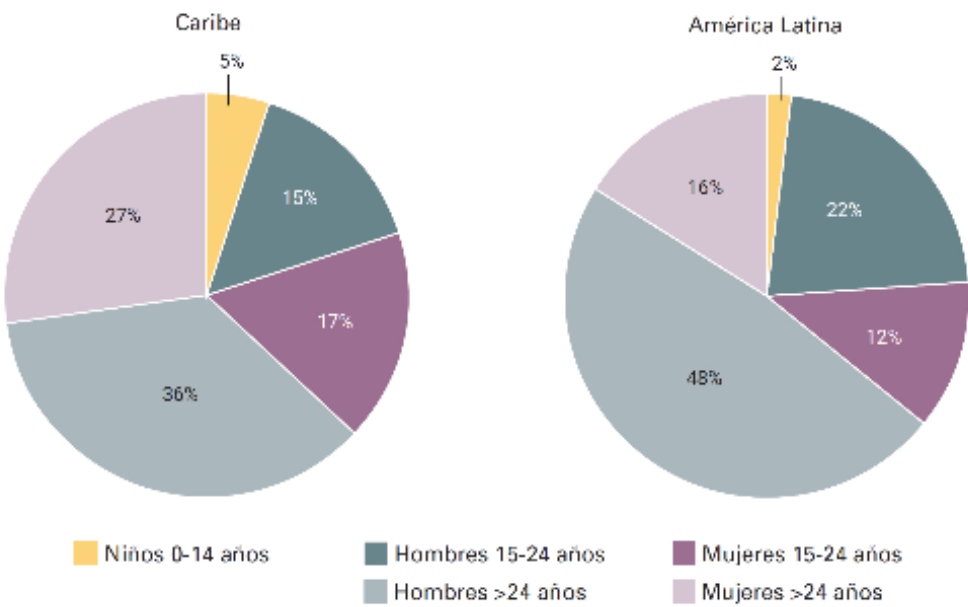
Nota: Elaboración propia, datos de CIA World Factbook 2018

Gráfico 1: Países con mayores habitantes del VIH por continente



Nota: Elaboración propia, datos de CIA World Factbook 2018

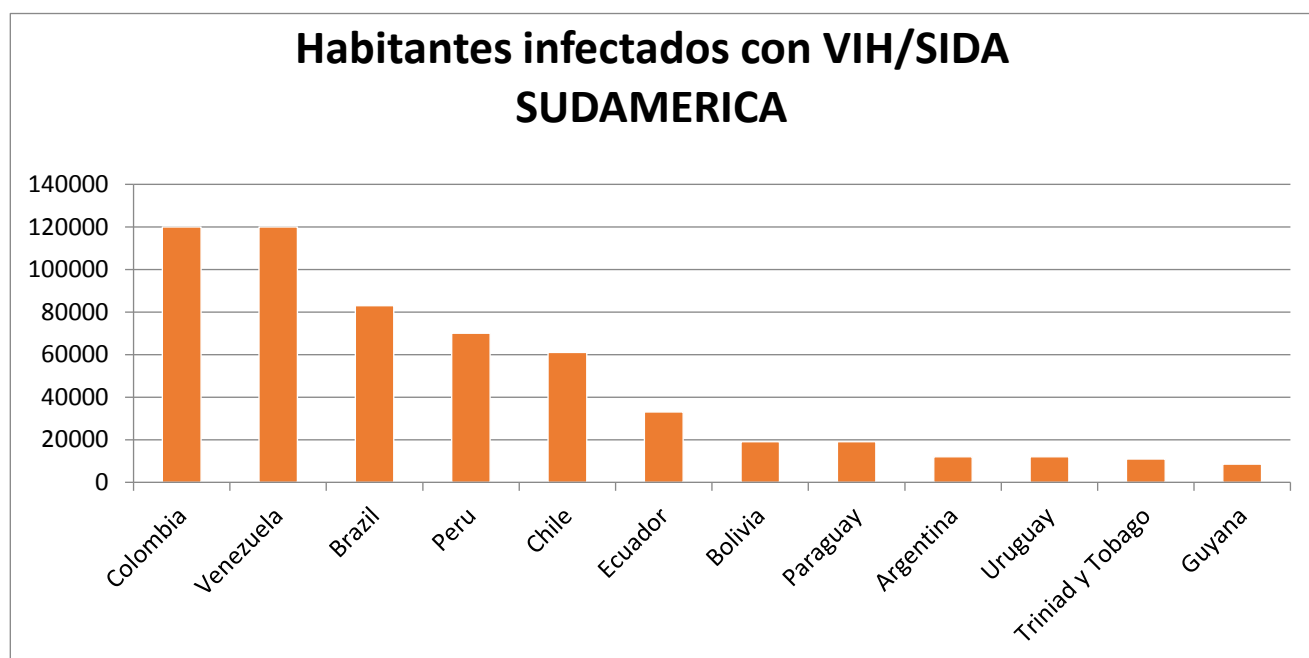
Gráfico 2: Distribución de nuevas infecciones por el VIH en América Latina y el Caribe (%), por grupo etario, 2016



Nota: ONUSIDA. Estimaciones de Spectrum; 2017.

Tabla 2 y gráfico 3: Habitantes infectados con VIH en Sudamérica

País	Habitantes infectados con VIH/SIDA
Colombia	120000
Venezuela	120000
Brasil	83000
Perú	70000
Chile	61000
Ecuador	33000
Bolivia	19000
Paraguay	19000
Argentina	12000
Uruguay	12000
Trinidad y Tobago	11000
Guyana	8500



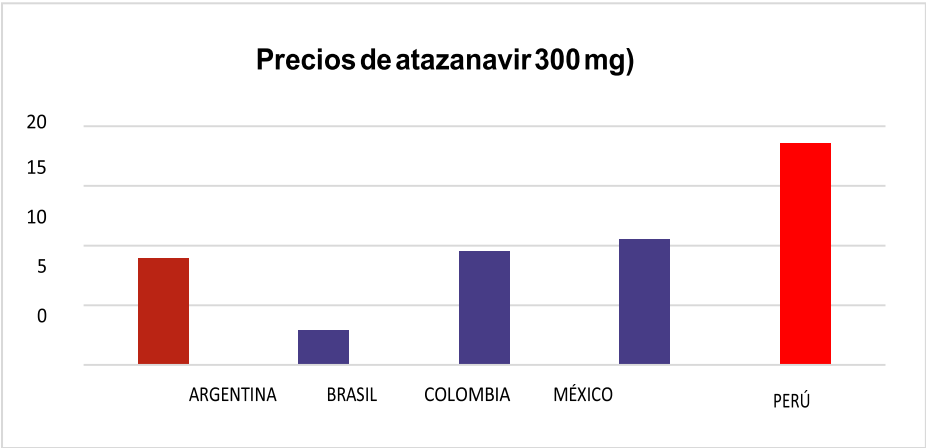
Nota: Elaboración propia, datos de CIA World Factbook 2018

TABLA 3: Antirretrovirales con patentes en el Perú

FÁRMACO	MATERIA DE LA PATENTE	FABRICANTE O PROVEEDOR	AÑO DE EXPIRACION
Abacavir	Sulfato de Abacavir	Wellcome (GSK)	2019
Atazanavir	Sal Bisulfato	BMS	2018
Elvitegravir	*	Japan Tobacco (Gilead)	2023
Fosamprenavir	*	Vertex (GSK)	2018
Lamivudina	Nueva Formulación	IAF Biochem	2018
Maraviroc	*	Pfizer	2019
	Forma de Cristales	Pfizer	2021
Nevirapina	Hemihidrato	Boehringer Ingelheim	2018
Saquinavir	Composición mejorada	Hoffman- La Roche	2016
Lopinavir + Ritonavir	Asociación	Abbott	2026

Nota: Red Latinoamericana por el Acceso a los Medicamento

Gráfico 4: Precios entre países



Fuente: Red Latinoamericana por el Acceso a los Medicamentos

TABLA 4: Comparación de Precios de Nacionalización vs Precios de Venta al Sector Público

MEDICAMENTO	P.U.N	P.U.V.S.P.	DIFERENCIA S/.	DIFERENCIA%
Atazanavir 300 mg Cápsulas	0,72	0,88	0,16	22,22
Atazanavir 200 mg Cápsulas	10,22	21,33	11,11	108,71
Atazanavir 300 mg Cápsulas	1,94	30,18	28,24	1455,67
Atazanavir Sulfato 300 mg Cápsulas	17,98	30,18	12,20	67,85
Darunavir 300 mg (comprimidos)	3,84	14,58	10,74	279,69
Didanosina 400 mg (tabletas)	3,33	4,80	1,47	44,14

Nota: Red Latinoamericana por el Acceso a los Medicamentos

TABLA 5: Antirretrovirales de Única fuente en el Perú

FARMACO	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NACIONALIDAD
Atazanavir (1)	Bristol Myers Squibb	EE.UU.
Tenofovir	Eske S.R.L.	India
Darunavir	Johnson & Johnson del Perú S.A.	EE.UU
Etravirina	Johnson & Johnson del Perú S.A.	EE.UU
Raltegravir	Merck Sharp & Dohme S.R.L.	Alemania
Enfuvirtida	Química Suiza- Roche	Suiza
Atazanavir (1)	Bristol Myers Squibb	EE.UU.
Tenofovir	Eske S.R.L.	India
Darunavir	Johnson & Johnson del Perú S.A.	EE.UU
Etravirina	Johnson & Johnson del Perú S.A.	EE.UU
Raltegravir	Merck Sharp & Dohme S.R.L.	Alemania
Enfuvirtida	Química Suiza- Roche	Suiza

Presentan queja de los pacientes de un centro de salud mediante el incorrecto abastecimiento que ocurre de los medicamentos antirretrovirales.

CONSULTA EXTERNA

Av. Honorio Delgado N° 262 Urb. Ingenieros San Martín de Porres Teléfono: 482-0402 Anexo 383

FECHA: 21/04/2015 SIS () PAGANTE(X)

HOJA DE RECLAMACIÓN EN SALUD: N° 001838

1. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO

2. IDENTIFICACIÓN DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA

3. NOMBRE DEL SERVICIO INVOLUCRADO: FARMACIA CENTRAL

Detalle del Reclamo

SE PRESENTA DESABASTECIMIENTO DE TENOFOVIR, PARTE DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TARGA) PARA VIH, INDICÁNDOME EL PERSONAL A CARGO QUE ME TENGO QUE COMUNICAR PARA SABER CUANDO LLEGARÁ DICHO MEDICAMENTO AL HOSPITAL.

- ESTE ES UN DERECHO VULNERADO HACIA MI PERSONA, DADO QUE SE INTERRUMPE LA CONTINUIDAD DEL TARGA Y AFECTA MI CALIDAD DE VIDA.

- ES OBLIGACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD COMUNICAR AL PACIENTE, DE MANERA OPORTUNA, PARA PODER RECOGER DICHO MEDICAMENTO.

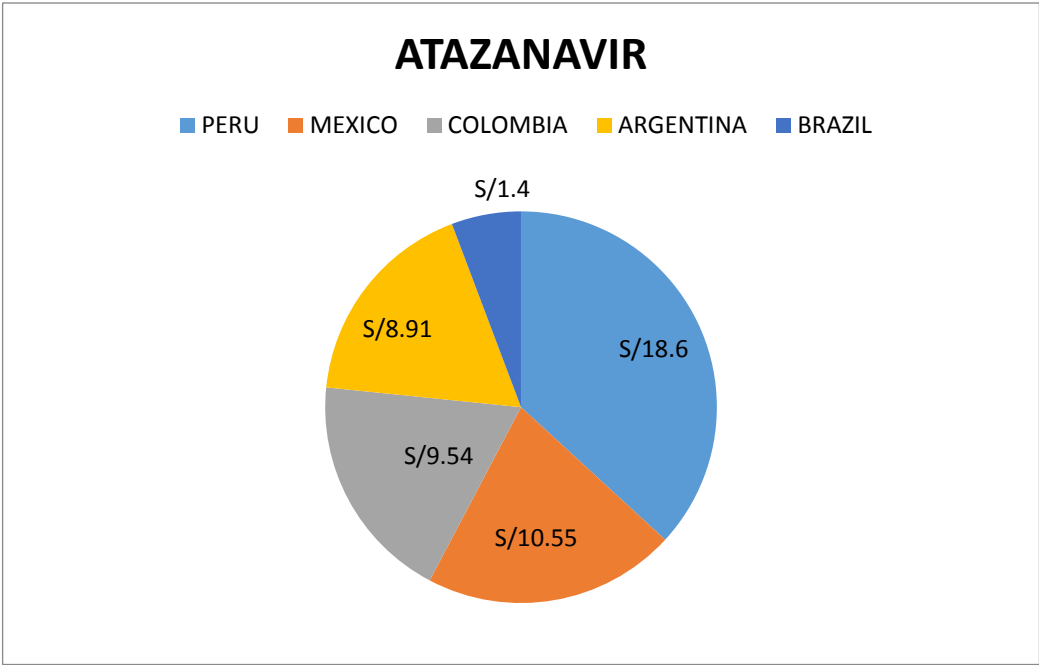
Nota: Susalud

Tabla 6: Lista de los laboratorios que venden los productos antirretrovirales y cuáles son las sucursales de laboratorios extranjeros que tenemos en nuestro país y facilitan las medicinas a nuestros pobladores.

LABORATORIOS PERUANOS	LABORATORIOS EXTRANJEROS	SUCURSALES DE LOS LABORATORIOS EXTRANJEROS EN EL PERU
Merck Peruana SA	Boehringer-Ingelheim-Alemania	GlaxoSmithKline-London
Laboratorios Markos SAC	Janssen-Cilag-Argentina	Abbott Laboratories-Chicago
Pharmaris Peru S.A.C	Gilead Sciences-California	Bristol Myers Squibb- EEUU
	Stendhal Pharma-Paris	Schering-Plough – EEUU
	Bristol Myers Squibb-EEUU	Roche – Suiza
		AbbVie- España
		Stendhal Pharma-Paris

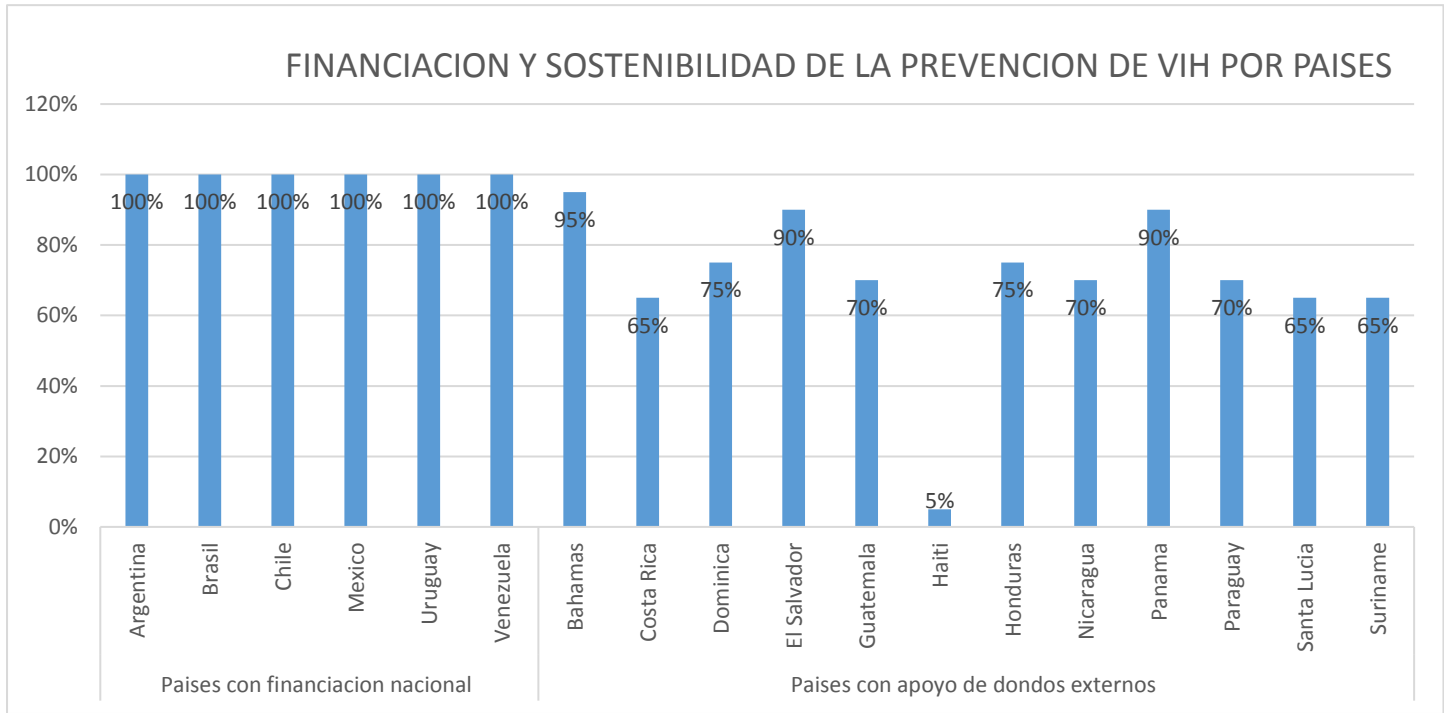
Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5: Diferencia de precios del Atazanavir



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6 y tabla 7 La financiación y sostenibilidad de la prevención de VIH por países y países dependientes de fondo externos.



Países dependientes de fondos externos, pero sin información sobre el porcentaje de dependencia.

Antigua y Barbuda
Barbados
Belice
Colombia
Bolivia
Cuba
Ecuador
Granada
Guyana
Jamaica
Perú
República Dominicana
San Vicente y las Granadinas
Saint Kitts y Nevis
Trinidad y Tobago

Anexo tabla 8: Entidades que tienen como principal proveedor a Essalud

REDES ASISTENCIALES INSTITUTOS Y CENTROS ESPECIALIZADOS	TIPO DE ESTABLECIMIENTO											
	CENTRO DE ATENCION PRIMARIA											
	TOTAL	H.N.	IV	III	II	I	POLICLINICOS	CENTROS MEDICOS	POSTAS MEDICAS	CAP I	CAP II	CAP III
	387	8	2	9	25	45	23	37	110	38	49	38
RED ASISTENCIAL AMAZONAS	10	0	0	0	0	3	0	0	0	5	2	0
RED ASISTENCIAL ANCASH	13	0	0	1	0	1	1	4	4	0	2	0
RED ASISTENCIAL APURÍMAC	8	0	0	0	1	1	0	0	2	1	3	0
RED ASISTENCIAL AREQUIPA	29	1	0	1	1	2	1	1	13	3	1	5
RED ASISTENCIAL AYACUCHO	10	0	0	0	1	0	0	0	6	1	1	1
RED ASISTENCIAL CAJAMARCA	12	0	0	0	1	0	0	2	7	1	1	0
RED ASISTENCIAL DE CUSCO	17	1	0	0	0	4	1	7	1	2	1	0
RED ASITENCIAL HUANCVELICA	7	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0
RED ASISTENCIAL HUÁNUCO	13	0	0	0	1	1	0	1	8	1	0	1
RED ASISTENCIAL HUARAZ	6	0	0	0	1	0	0	3	2	0	0	0
RED ASISTENCIAL ICA	17	0	1	0	1	3	0	0	0	6	6	0
RED ASITENCIAL JUNÍN	22	1	0	0	1	3	2	1	8	1	4	1
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD	36	1	1	0	1	6	2	3	10	5	6	1
RED ASISTENCIAL LAMBAYEQUE	26	1	0	0	2	3	2	4	6	0	5	3
HOSPITAL NACIONAL REBAGLIATI	1	1										
HOSPITAL NACIONAL ALMENARA	1	1										
HOSPITAL NACIONAL SABOGAL	1	1										
GERENCIA DE RED DESCONCENTRADA REBAGLIATI	18	0	0	1	1	2	6	2	2	0	1	3
GERENCIA DE RED DESCONCENTRADA ALMENARA	20	0	0	1	3	2	3	2	1	0	0	8
GERENCIA DE RED DESCONCENTRADA SABOGAL	19	0	0	0	2	2	2	0	3	0	3	7
RED ASISTENCIAL LORETO	9	0	0	1	0	1	0	0	0	1	4	2
RED ASISTENCIAL MADRE DE DIOS	3	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0
RED ASISTENCIAL MOQUEGUA	4	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0
RED ASISTENCIAL PASCO	14	0	0	0	1	2	0	1	7	0	3	0
RED ASISTENCIAL PIURA*	20	0	0	1	2	2	0	3	8	0	1	3
RED ASISTENCIAL PUNO	9	0	0	1	0	1	1	0	2	2	1	1
RED ASISTENCIAL JULIACA	12	0	0	1	0	1	2	1	4	1	1	1
RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA	3	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0
RED ASISTENCIAL TARAPOTO	5	0	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0
RED ASISTENCIAL TACNA	8	0	0	1	0	0	0	0	1	3	2	1
RED ASISTENCIAL TUMBES	4	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0
RED ASISTENCIAL UCAYALI	7	0	0	0	1	0	0	0	4	2	0	0
INSTITUTOS ESPECIALIZADOS	2											
CENTROS ESPECIALIZADOS	1											

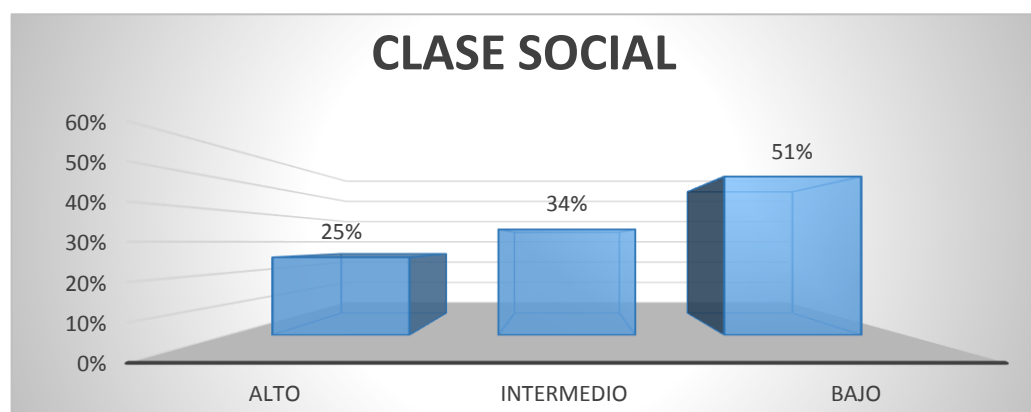
Nota: Gerencia de planeamiento y presupuesto, Essalud

Anexo tabla 9: Convenio o Contrato suscrito por ESSALUD con la Entidad Pública o Entidad Privada

REDES ASISTENCIALES	TOTAL	IPRESS	APP
TOTAL	13	9	4
GERENCIA DE RED DESCONCENTRADA REBAGLIATI	7	5	2
GERENCIA DE RED DESCONCENTRADA SABOGAL	3	1	2
GERENCIA DE RED DESCONCENTRADA ALMENARA	2	2	
GERENCIA DE RED DESCONCENTRADA PIURA	1	1	

Nota: Gerencia de planeamiento y presupuesto, Essalud

Grafico 8 Clases sociales



Nota: Instituto nacional de estadística e informática.

Anexo 4 Población

EsSalud brinda tratamiento a más de 8 mil personas con VIH

Publicado el [29 Noviembre, 2017](#)

En el marco del Día Mundial de Lucha contra el SIDA, el Seguro Social de Salud (EsSalud) informó que brinda tratamiento a nivel nacional a 8,177 personas que viven con VIH.

Así lo informó el doctor Alberto Florez Granda, presidente del Comité Nacional de ETS y VIH/SIDA de EsSalud, quien señaló que a setiembre de este año se brindaron 116 tratamientos más que el 2017 y 870 más que el 2015.



Reveló que la edad en la que se concentra la mayor frecuencia de diagnóstico de VIH/SIDA, se encuentra entre los 20 y los 29 años.

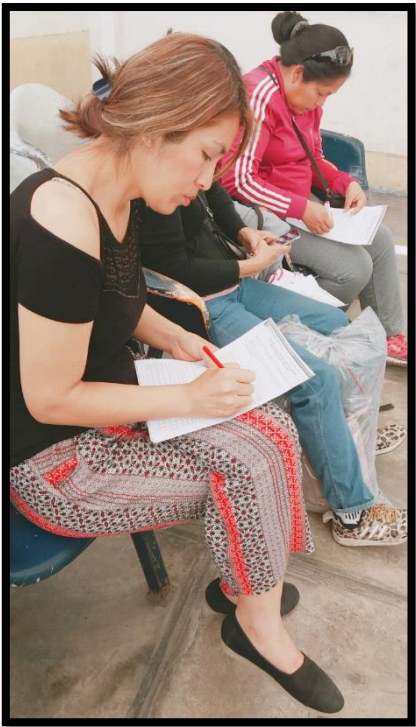
Subrayó que EsSalud ha desconcentrado el tratamiento antirretroviral (TARV) para VIH/SIDA en 16 establecimientos de salud de 15 redes asistenciales a nivel nacional y se espera continuar con este proceso.

El objetivo es mejorar el acceso y la oportunidad de atención a los asegurados que precisan de ese tratamiento a nivel nacional.

Señaló que EsSalud viene impulsando estrategias de promoción de la salud y prevención del VIH, con el propósito de evitar nuevas infecciones y detectarlas para proporcionar tratamiento oportuno y cortar la cadena de transmisión.

Nota: Essalud, actualización 14 de diciembre 2018

Anexo 4 – Evidencias





Anexo 5 – Turnitin

The screenshot displays a Turnitin report for a document titled "La cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antitumorales" (The supply chain and the market of anticancer drugs) from the Universidad César Vallejo. The document is a thesis for a professional degree in International Business. The report shows a similarity score of 24%.

Document Details:

- Universidad:** UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
- Facultad:** FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
- Escuela:** ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE NEGOCIOS INTERNACIONALES
- Título:** TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE: Licenciado en Negocios Internacionales
- Autor:** Chávez Álvarez, Leticia Yolanda
- Asesor:** Dra. Fabiola Navarro Soto

Resumen de coincidencias (Summary of similarities):

Coincidencias (Similarities)	Porcentaje (Percentage)
1 repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	8 %
2 docplayer.es Fuente de Internet	1 %
3 alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1 %
4 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
5 www.doc4net.es Fuente de Internet	1 %
6 cybertesis.unmsm.edu... Fuente de Internet	1 %

Report Statistics:

- Página: 1 de 61
- Número de palabras: 15466
- Text-only Rep...
- Turnitin Clas...
- High Resolut...
- Activa...

University Stamp: A circular stamp from the Universidad César Vallejo, Coordinación Académica de Negocios Internacionales, is visible on the right side of the report.



**ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD
DE TESIS**

Código : F06-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

Yo, Fabiola Cruz Navarro Soto, docente de la Facultad de Ciencias Empresariales y Carrera Profesional de Negocios Internacionales de la Universidad César Vallejo Sede Lima Este, revisor de la tesis titulada

"La cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018", del estudiante Alcides Tello Campos, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 11 de diciembre del 2018

Dra. Fabiola Cruz Navarro Soto

DNI: 21010733

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
---	--	---

Yo, Fabiola Cruz Navarro Soto, docente de la Facultad de Ciencias Empresariales y Carrera Profesional de Negocios Internacionales de la Universidad César Vallejo Sede Lima Este, revisor de la tesis titulada "La cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018", de la estudiante Lucia Yolanda Chávez Álvarez, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha 11 de diciembre de 2018


.....
Dra. Fabiola Cruz Navarro Soto
DNI: 21010733

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE
TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL
UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

Yo Alcides Tello Campos, identificado con DNI N° 47025170, egresado de la Escuela Profesional de Negocios Internacionales de la Universidad César Vallejo, autorizo (x) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "La cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud, Lima - 2018"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


FIRMA

DNI: 47025170

FECHA: 11 de diciembre del 2018

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 2
--	---	---

Yo Lucia Yolanda Chávez Álvarez, identificado con DNI N.º 72297062, egresado de la Escuela Profesional de Negocios Internacionales de la Universidad César Vallejo, autorizo (x) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "La cadena de suministro y el mercado de los medicamentos antirretrovirales en la red de Essalud Lima - 2018"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


 FIRMA

DNI: 72297062

FECHA: 11 de diciembre del 2018

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN Mg.
ENRIQUE ABEL TEVES ESPINOZA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

ALCIDES TELLO CAMPOS

INFORME TÍTULADO:

"LA CADENA DE SUMINISTRO Y EL MERCADO DE LOS MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES EN LA
RED DE ESSALUD, LIMA-2018"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADO EN NEGOCIOS INTERNACIONALES

SUSTENTADO EN FECHA: 11/12/2018

NOTA O MENCIÓN: 17 (Diecisiete)



ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN Mg.
ENRIQUE ABEL TEVES ESPINOZA

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

LUCIA YOLANDA CHAVEZ ALVAREZ

INFORME TÍTULADO:

“LA CADENA DE SUMINISTRO Y EL MERCADO DE LOS MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES EN LA
RED DE ESSALUD, LIMA-2018”

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADO EN NEGOCIOS INTERNACIONALES

SUSTENTADO EN FECHA: 11/12/2018

NOTA O MENCIÓN: 17 (Diecisiete)



Enrique Abel Teves Espinoza

MA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN